

785
24

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO.

FACULTAD DE DERECHO.

ENCUESTA DE OPINION A LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA SOBRE LA APARICION Y PROPAGACION DEL SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA).

SEMINARIO DE SOCIOLOGIA GENERAL Y JURIDICA.

TESIS QUE PARA OBTENER EL GRADO DE LICENCIADO EN DERECHO

P R E S E N T A :

IGNACIA SANCHEZ ALPIZAR.

México, D.F.

1987



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

ENCUESTA DE OPINION A LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA SOBRE LA APARICION Y PROPAGACION DEL SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA).

INTRODUCCION :	PAG.
-MOTIVOS DEL TRABAJO.	11
-PLANTEAMIENTO DEL TRABAJO.	12
I.- CONSIDERACIONES GENERALES.	14
II.- ANTECEDENTES DEL SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA).	18
III.- ASPECTOS GENERALES DEL SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA).	
-Aparición en la población mexicana.	25
-Grupo en donde con mayor frecuencia se transmite.	30
- Sexo y edad en que más - incide.	33
-Sintomatología.	35
-Medios de transmisión	36
-Generalidades del Centro Nacional de Información del SIDA.	39
IV.- VISION JURIDICA.	
MATERIA CIVIL.	
- El SIDA como causal de divorcio.- Art, 267, - - Fracc. VI, Código Civil.	45
- El SIDA como impedimento para contraer matrimonio.- Art. 156, Fracc. VIII, Código Civil.	46
MATERIA PENAL.	
- Peligro de Contagio.- Art. 199, Código Penal.	49
LEY GENERAL DE SALUD.	50

V.- PLANEACION DE LA INVESTIGACION.

- Definición del problema	52
- Planteamiento de hipótesis	53
- Determinación de objetivos	54
- Determinación del universo	55
- Elaboración del cuestionario	56

VI.- INVESTIGACION DE CAMPO.

- Aplicación del cuestionario a la muestra	59
- Tabulación de datos	60
- Análisis de interpretación de resultados.	69
- Comprobación de la Hipótesis.	89

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.	91
---------------------------------	----

MOTIVOS DEL TRABAJO.

Considerando que la salud es muy importante para la vida, y siendo ésta el bien máspreciado y protegido, no solo jurídicamente sino en todos los ámbitos, será aquélla digna de ser vigilada, cuidada y estudiada.

La aparición de una nueva amenaza para la salud y para la vida misma, trae consigo un gran descontrol social, debido a que surgen interrogantes que encuentran respuesta sólo después de mucho tiempo, gracias a largas y afanosas investigaciones que seguramente cobrarán innumerables vidas.

Es la población universitaria un sector importante, no sólo por su número, sino por ser en donde se conjugan un gran número de futuros profesionales, dirigentes de las generaciones venideras; un grupo bastante amplio y selecto de los catedráticos del país, portadores de los conocimientos más valiosos en todas las áreas del saber y en aptitudes de transmitirlos a sus nuevos colegas, y por último, el trabajador administrativo del sistema universitario, que si bien esta en contacto directo con el estudiante y el profesor, también tiene un panorama amplio de los problemas sociales en los que se encuentra inmerso, amén de otros tantos grupos que conforman la Universidad Nacional Autónoma de México.

Es por lo anterior que surgió la idea de investigar qué opina y como reacciona la comunidad universitaria ante la aparición de una enfermedad como el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA).

PLANTEAMIENTO DEL TRABAJO.

La presente investigación se avocará al análisis de la encuesta practicada sobre la opinión al respecto de la aparición y -- propagación del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida en la población mexicana. Para determinar el alcance del estudio, se eligió a la población universitaria, tomando como universo el integrado por profesores, alumnado y personal administrativo (nivel licenciatura), de 11 de las diversas escuelas y facultades que integran la Universidad Nacional Autónoma de México, registrados durante el segundo periodo del año escolar 1987, en el cual se ha realizado, así como un breve estudio sobre el SIDA.

Inicialmente, se presentan consideraciones generales -- para exponer el panorama general de la población en que se ha practicado la investigación y se definen algunos conceptos que posteriormente manejaremos en el desarrollo del presente trabajo.

En seguida, escribiré sobre los antecedentes del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, desde un punto de vista general saliendo no solo de la población universitaria, sino de la población mexicana. antes de la aparición en esta y remitiendonos a sus orígenes.

En aspectos generales, se procurará tocar los puntos más importantes y de mayor interés sobre el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, como podemos considerar que son: el cómo aparece -- en México, en qué grupo social se presenta con mayor frecuencia, sexo y edad en que mayormente incide, qué síntomas presenta el enfermo, medios de transmisión y alguna información sobre el Centro Nacional de Información del SIDA.

Desde el punto de vista jurídico, se abordará la materia civil para analizar si se puede considerar que encuadraría tanto en la causal VI enumerada en el art. 267 del Código Civil como causal de divorcio; como en la fracc. VIII del art. 156 del mismo ordenamiento jurídico que señala los impedimentos para contraer matrimonio. La materia penal, en donde puede notarse inmerso en el peligro de contagio que tipifica y sanciona el Código Penal en su artículo 199 bis y, por último, analizaremos lo relacionado con el tema en el Código Sanitario.

En el capítulo V, denominado PLANEACION DE LA INVESTIGACION, será necesario definir el problema a resolver, - - planteando primeramente las hipótesis, determinando los objetivos, así como el universo e incluyendo la elaboración del cuestionario.

Como INVESTIGACION DE CAMPO, realizaremos la aplicación del cuestionario a la muestra, se presentará la tabulación de datos, se analizarán e interpretarán los resultados y se notará que tanto se llegó a comprobar lo planteado en la hipótesis.

Por último, se exponen las conclusiones las conclusiones a que se llegó, después de realizar la investigación y se proponen algunas recomendaciones, tras de conocer los problemas que se detectaron y analizaron.

CONSIDERACIONES GENERALES.

La Universidad Nacional Autónoma de México es, según lo dice a la letra el artículo primero de su Ley Orgánica vigente, publicada en el diario oficial del 6 de enero de 1945:

"Art. 1o.- La Universidad Nacional Autónoma de México - es una Corporación Pública.- Organismo descentralizado del Estado, dotado de plena capacidad jurídica y que tiene por fines impartir educación superior para formar profesionistas, investigadores, profesores universitarios y técnicos útiles a la sociedad, organizar y realizar investigaciones, principalmente acerca de las condiciones y problemas nacionales y extender con la mayor amplitud posible, los beneficios de la cultura".

Si consideramos que la aparición y creciente propagación del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, es un problema nacional, con base al texto del artículo transcrito, diremos que es ta dentro de los fines de la Universidad el organizar y realizar investigaciones al respecto.

Reafirmando este fin de la Universidad, encontramos las palabras dirigidas por el Doctor Ignacio Chávez en su discurso por la toma de posesión del cargo de Rector de la Universidad. - "Bien sabemos que la Universidad en su función educadora no tiene solo una finalidad sino muchas; pero ellas rebasan todos los fines únicos, el saber, la cultura, la formación profesional y - la orientación filosófica misma. Los rebasa todos porque los incluye todos. Su meta es más alta, es la de formar un hombre en - su integridad y su aspiración".

Con el fin de abundar recordaremos algunas frases del Doctor Garrido, incluidas en su discurso pronunciado con motivo de la toma de protesta a su cargo de rector de la Universidad al decir:

". . . La Universidad es una Institución a la que la patria confía la formación de los hombres que deberán orientarla mañana en el campo de la ciencia y la cultura. . ."

". . . Desearía que los jóvenes estudiantes sintieran el peso que les impone las obligaciones de ser una clase culta y de la función que deben desempeñar en la sociedad. . ."

Podemos desprender de estos bellos pensamientos que en realidad, se han dedicado muchos esfuerzos en hacer una Universidad para que esta forme profesionales que deben sentirse, por ese hecho comprometidos con el país y dedicar todo su esfuerzo a aprovechar la oportunidad que se tiene por delante y los conocimientos adquiridos dirigirlos a procurar el bienestar general.

Es concebible que un ciudadano común hable de manera vaga, imprecisa y sin fundamento de los problemas actuales del país, lo que no puede explicarse ni disculparse es que un universitario no se interese ya no en resolver los problemas que nos aquejan, no solo a la sociedad en general sino que pueden estar muy cerca de afectarlo directamente, sino por lo menos de documentarse sobre temas actuales tan importantes, por el solo hecho de ampliar su cultura general.

El artículo 15 de la Ley Orgánica de la U.N.A.M., en su Fracc. VII, relativo al patrimonio de la Universidad específica:

" Los rendimientos de los inmuebles y derechos que el gobierno le fijará en el presupuesto de egresos de cada ejercicio - fiscal".

Por este concepto, el gobierno federal desembolsa cuantiosos recursos que no debemos dejar que caigan en saco roto, ya que son para nuestra educación y porque somos nosotros los primeros - que con ello nos veremos beneficiados.

" Permítaseme recordar, como médico, cultivador de un aspecto de la ciencia del hombre, que el hombre para subsistir ha de transformarse continuamente y ha de vivir en perfecta armonía con la naturaleza. . . "

Son estas palabras pronunciadas por el Doctor Pedro Daniel Martínez, durante la clausura del Congreso Científico Mexicano del 29 de Septiembre de 1951 y que comentadas por el Lic. Silva Herzog, nos dice:

"El hombre se ajusta o debe ajustarse a la naturaleza y la naturaleza al hombre. . . . La verdadera civilización consistirá en la armonía de los seres humanos con la naturaleza y de los seres humanos entre si. . . ."

Esto para dar entrada a la aventurada afirmación de que es transgrediendo las barreras de la naturaleza en donde encontramos alteraciones no solo morales, sino aun físicas.

Es decir, que la conjugación entre las desviaciones en cuanto a las relaciones sexuales y el consumo de drogas, es posible que de como resultado la aparición de lo que han llamado Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.

Por no ser este, un estudio médico, solo trataremos de definir algunos términos que se emplearan en el desempeño del presente trabajo, tal es el caso de: Salud, Síndrome, Enfermedad, alumno, profesor (personal Académico, personal Administrativo, etc.

Un precursor en el campo del conocimiento médico, - Paracelso en 1527 escribió: "El cuerpo es una aglomeración de sustancias Químicas, cuando estas se alteran sobreviene la enfermedad que solo las medicinas Químicas pueden curar."

Interpretando a contrario sensu, podemos decir que habra salud en tanto no se llegue a alterar el aglomerado de sustancias Químicas que conforman el cuerpo humano.

Por su parte el diccionario nos dice que salud es - el estado del que no tiene ninguna enfermedad.

A su vez, sera enfermedad la alteración de la salud, anormalidad en el funcionamiento, afectación bien definida, ya sea por su causa cuando esta es conocida o cuando la causa es desconocida, por manifestaciones semejantes que crean una entidad clínica. La enfermedad es diferente del síndrome, de la -afección, de la lesión, pero todos ellos forman o pueden formar parte de la enfermedad.

Síndrome es un conjunto de los síntomas de una enfermedad. Juego de síntomas específicos que se presentan regularmente en una misma combinación y constituye una enfermedad específica. Docenas de desordenes se conocen como síndrome. Un -gran número de ellos llevan el nombre del primer doctor que --los describió y que los conectó con la enfermedad subyacente, llamando atención hacia ella. Síndromes bien conocidos son por ejemplo, el de cushing, indicando tumores en ciertas partes --del cerebro, el de karfakoff o psicosis asociada con alcoholismo crónico, el addisoniano una condición causada por insuficiencia de las glándulas suprarrenales.

Para los efectos del presente trabajo, entenderemos por:

ALUMNO.- Persona a quien la Universidad Nacional Autónoma de México otorga el derecho a cursar estudios en alguno de sus planteles, después de haber concluido los trámites de inscripción, con los derechos y obligaciones que establecen las leyes, reglamentos y disposiciones de la Institución. (Nivel Licenciatura).

PERSONAL ACADEMICO.- Conjunto de trabajadores de la Institución que realizan actividades académicas y académico-administrativas correspondientes a las funciones de docencia, investigación y/o difusión cultural.

PERSONAL ADMINISTRATIVO.- Conjunto de trabajadores de la Institución que realizan labores de organización, ordenamiento, coordinación, control, mantenimiento, conservación y servicios generales y que no realiza -- funciones académicas.

A lo largo de la existencia de la humanidad se han presentado innumerables situaciones variantes de un tiempo a otro, tal es el caso de la aparición de males que han llegado a aquejarle, así como en un tiempo causo gran descontrol social la aparición de la fiebre amarilla, una epidemia de viruela o cualquier otra enfermedad, en este tiempo lo ha causado la aparición del SIDA.

Muchas son las tesis que se han lanzado para justificar la aparición del SIDA, entre ellas podemos encontrar:

- Que es un experimento bacteriológico iniciado por una de las grandes potencias y que al salir de control, trajo como resultado la aparición de este virus en el ser humano.
- Que entre los presos se inyectó el virus a cambio de condonarles sus penas y se enviaron con fines de exterminio a diferentes lugares del mundo en donde se regó la infección y por alguna circunstancia no prevista, se presentó, en el país de origen.
- Que con anterioridad se había detectado el virus del SIDA en monos mayores en la región de África y por razones no bien determinadas (se puede pensar en relación sexual entre humano y mono), se llegó a presentar en los humanos.
- O inclusive a nivel religioso se ha llegado a argumentar que es un castigo divino por las desviaciones en que se ha llegado a involucrar la sociedad, no solo en su comportamiento social, sino aun en sus relaciones de tipo sexual y el suministro o abuso en el consumo de drogas.

ANTECEDENTES DEL SIDA.

Parece ser que el origen del Virus causante del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida Sida, denominado VIH o virus de Inmunodeficiencia Humana, se inició desde los años cincuentas en una pequeña región de Africa Central, en donde se produjo la primera infección en un ser humano. Durante varios años la transmisión estuvo muy limitada y hasta principios de los sesentas, empezó a esparcirse la infección en una región de Africa Central, de allí pasó a Haití, Estados Unidos y Europa a finales de los sesenta.

La primera señal que hizo presagiar la existencia de una nueva enfermedad fue la aparición de un tipo poco frecuente de cáncer, el denominado Sarcoma de Kaposi, entre pacientes a los que no les correspondía presentarlo, por ser este un tumor que afecta a los vasos sanguíneos de la piel o de ciertos órganos internos, cuya existencia se había detectado fundamentalmente en Africa y entre Italianos y Judíos de avanzada edad.

A finales de los años setenta se empezó a detectar una forma más agresiva de ese cáncer entre jóvenes blancos de clase media, grupo en el que la enfermedad era sumamente rara. La existencia del foco de Sarcoma de Kaposi entre jóvenes, muchos de los cuales presentaban un historial de homosexualidad, provocó en 1981 la publicación de los primeros informes sobre la aparición de un nuevo síndrome.

Los síntomas de ese mal que afectaba sobre todo a varones, jóvenes homosexuales, eran las propias de infecciones oportunistas y una acentuada escasez de una célula necesaria para el organismo denominada T4, así como, en algunos casos el sarcoma de Kaposi.

En poco tiempo se observó un incremento espectacular de neumonías producidas por un virus inofensivo, a esta forma infecciosa de deficiencia inmunológica se le dio el nombre de SIDA, pronto se comprobó que se propagaba entre los consumidores de drogas por vía intravenosa, los que recibían transfusiones de sangre con cierta frecuencia y entre los Haitianos. Así apareció una enfermedad misteriosa y fatal asociada estrechamente con una forma particular de vida.

El SIDA en Africa afecta principalmente países de las regiones centrales y sureste, abarcando 17 países en esta región. Los estudios han reportado tasas de infección en prostitutas de 22 a 88%, en donadores de sangre y mujeres embarazadas de 1 a 18%, por lo que el número estimado de infectados de SIDA, es de varios millones. La enfermedad en esta región es transmitida predominantemente por actividad heterosexual, transfusión de sangre y jeringas contaminadas, así como transmisión perinatal. La relación de casos entre hombres y mujeres es de uno a uno. Afecta principalmente adultos jóvenes y niños.

El contexto sociocultural y el desarrollo de servicios de salud en Africa plantean un pronóstico desfavorable, por lo que se espera que el SIDA sea el problema de salud pública más importante para esa región en un corto plazo.

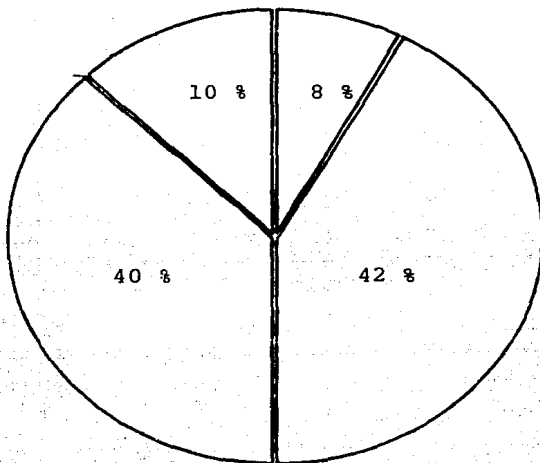
A la fecha se han reportado casos de sida a la Organización Mundial de la salud de 91 países de los cinco continentes, existe transmisión de la enfermedad en 72% de los países del mundo. Hasta el 5 de marzo de 1987 se han notificado 41 888 casos de los cuales 82% corresponde al continente Americano y 11% a Europa.

Varias son las instituciones que se encuentran prestas a proporcionar ayuda al recibir información de posibles casos de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, con el fin de mantenerlos bajo vigilancia y seguimiento médico.

Así, se maneja la siguiente información en cuanto a notificaciones de casos de SIDA, hasta el 10. de Julio de 1987, -- que sumados nos dan los 584 casos que a esa fecha se tenía conocimiento.

INSTITUCION	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE
S.S.A.	236	40.4
I.M.S.S.	245	41.9
I.S.S.S.T.E.	56	9.6
OTRAS.	47	8.1
T O T A L :	584	100.0

POR INSTITUCION NOTIFICANTE.

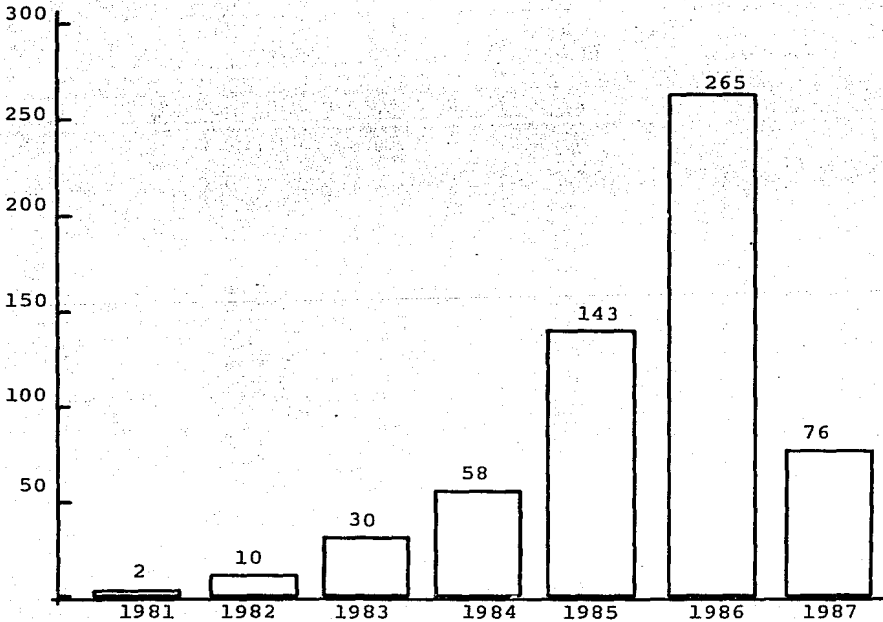


- | | |
|------------------|-----|
| 1.- S.S.A. | 40% |
| 2.- I.M.S.S. | 42% |
| 3.- I.S.S.S.T.E. | 10% |
| 4.- OTRAS | 8% |

APARICION EN LA POBLACION MEXICANA.

Aparece en 1981, fecha en que se detectaron 2 casos, de entonces a la fecha podemos notar el acelerado incremento de casos que al lero. de Julio de 1987, se suman 584 de los -- que se encuentra la mayor incidencia en el Distrito Federal con 243 de los 854 que representa el 44.3%

POR AÑO DE INICIO.



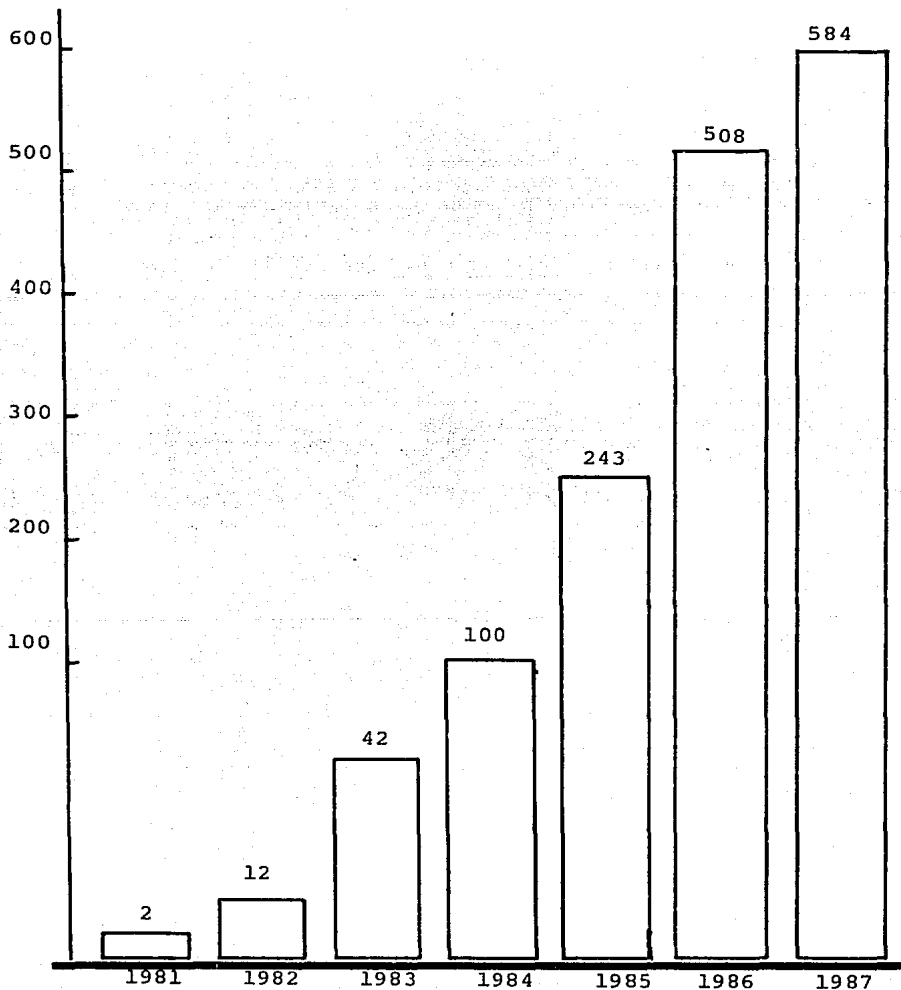
NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR FECHA DE INICIO
DE SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA.

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS.

1980 - 1987

ANO SEMESTRE	No. DE CASOS POR FECHA DE INICIO	No. DE CASOS ACUMULADOS.
1981		
1er. SEMESTRE	1	1
2do. SEMESTRE	1	2
1982		
1er. SEMESTRE	3	5
2do. SEMESTRE	7	12
1983		
1er. SEMESTRE	16	28
2do. SEMESTRE	14	42
1984		
1er. SEMESTRE	16	58
2do. SEMESTRE	42	100
1985		
1er. SEMESTRE	55	155
2do. SEMESTRE	88	243
1986		
1er. SEMESTRE	95	338
2do. SEMESTRE	170	508
1987		
1er. SEMESTRE	74	582
2do. SEMESTRE	2	584

CASOS NOTIFICADOS DE SIDA POR FECHA
DE INICIO ACUMULADOS, HASTA EL 1 DE
JULIO DE 1987.



CASOS DE SIDA POR LUGAR DE RESIDENCIA EN ORDEN DESCENDIENTE.

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS.

LUGAR DE RESIDENCIA	No. DE CASOS	PORCENTAJE.
DISTRITO FEDERAL	243	44.3
JALISCO	82	14.0
COAHUILA	41	7.0
NUEVO LEON	29	5.0
BAJA CALIFORNIA	19	3.3
CHIHUAHUA	14	2.4
YUCATAN	11	1.9
MORELOS	10	1.7
MICHOACAN	9	1.5
MEXICO	8	1.4
VERACRUZ	6	1.0
GUERRERO	6	1.0
SONORA	6	1.0
PUEBLA	5	0.9
SINALOA	5	0.9
OAXACA	5	0.9
AGUASCALIENTES	4	0.7
GUANAJUATO	4	0.7
SAN LUIS POTOSI	4	0.7
COLIMA	3	0.5
HIDALGO	3	0.5
ZACATECAS	3	0.5
NAYARIT	2	0.3
CAMPECHE	2	0.3
DURANGO	2	0.3
BAJA CALIFORNIA SUR	1	0.1
QUERETARO	1	0.1
QUINTANA ROO	1	0.1
TAMAULIPAS	1	0.1
TLAXCALA	1	0.1

TABASCO	1	0.1
CHIAPAS	1	0.1
EXTRANJERO	15	2.6
SUB TOTAL	548	100.0
SE IGNORA	36	
TOTAL	<u>584</u>	

FUENTE: Instituciones del Sector Salud
Hasta el 1 de Julio de 1987

GRUPO EN DONDE CON MAYOR FRECUENCIA
SE TRANSMITE.

Esta situación varía notablemente de un país a otro, lo que ha provocado que se instrumenten dos patrones de transmisión particularmente diferentes, por un lado el patrón denominado Occidental, el que se presenta en Estados Unidos y en países de Europa Occidental y el patron de Africa. En el primer caso la transmisión ocurre principalmente en homosexuales y drogadictos intravenosos y en forma secundaria mediante transfusión sanguínea y hemoderivados, transmisión por actividad heterosexual y perinatal.

El patrón de transmisión de Africa se comporta con -- transmisión principalmente por actividad heterosexual, transmisión de sangre y hemoderivados y perinatal; en estas áreas es poco frecuente la transmisión entre homosexuales y drogadictos intravenosos.

México presenta un patrón de transmisión intermedio, más semejante al de Estados Unidos y en el cual los grupos de mayor riesgo son homosexuales y bisexuales, sin embargo, la transmisión por transfusión sanguínea es casi el doble que la que ocurre en países con patrón de transmisión occidental.

Así pues, en México el 91% de los casos son de hombres homosexuales y bisexuales; el 5% adquiere la infección -- por transfusión o por hemoderivados, el 3.5% por contactos heterosexuales y 0.5% en drogadictos, solo el 1% de los casos corresponde a pacientes pediátricos.

FACTOR DE RIESGO.

FACTORES DE RIESGO.	NUMERO.	PORCENTAJE
HOMOSEXUALES MASC.	325	68.1
BISEXUALES MASC.	97	20.4
S U B T O T A L :	422	88.5
TRANSFUSION	20	4.2
HOMOFILICOS	15	3.1
S U B T O T A L :	35	7.4
DROGADICTOS (I.V.)	2	0.4
CONTACTOS HETEROSEXUALES	18	3.8
S U B T O T A L :	477	100.0
SE IGNORAN	107	
T O T A L :	584	

POR FACTOR DE RIESGO.

FACTOR DE RIESGO		
FACTORES DE RIESGO	No.	%
HOMOSEXUALES MASC.	325	68.1
BISEXUALES MASC.	97	20.4
SUB TOTAL	422	88.5
TRANSFUSION	20	4.2
HEMOFILICOS	15	3.1
SUB TOTAL	35	7.4
DROGADICTOS (I.V.)	2	0.4
CONTACTOS		
HETEROSEXUALES	18	3.8
SUB TOTAL	477	100.0
SE IGNORAN	107	
TOTAL:	584	



- | | |
|------------------------------|--------|
| 1.- HOMOSEXUALES MASCULINO | 68.1 % |
| 2.- BISEXUALES MASCULINOS | 20.4 % |
| 3.- TRANSFUSIONES SANGUINEAS | 4.2 % |
| 4.- HEMOFILICOS | 3.1 % |
| 5.- CONTACTOS HETEROSEXUALES | 3.8 % |
| 6.- DROGADICTOS | 0.4 % |

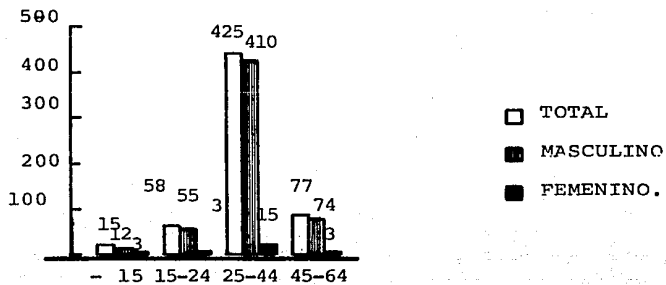
SEXO Y EDAD EN QUE MAS INCIDE.

Este factor también tiende a variar de un lugar a otro ya que, por ejemplo, el patrón occidental que presentan los Estados Unidos y Europa Occidental, arroja como datos, un gran número de casos de hombres que va de 10 a 20 veces mayor que en mujeres; el patrón de Africa muestra que la relación hombre-mujer es de uno a uno. En el caso exclusivo de México, por cada caso de síndrome en una mujer, hay 23 en hombres.

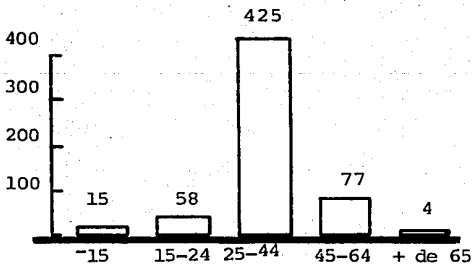
En cuanto a la edad, en 72.8% de los casos, ocurre en sujetos de 25 a 44 años, le sigue en orden de frecuencia los de 45 a 64 años después los adultos jóvenes entre 15 y 24 años de edad.

GRUPO DE EDAD	S E X O		TOTAL	PORCENTAJE.
	FEMENINO	MASCULINO		
- 15	3	12	15	2.6
15 - 24	3	55	58	9.9
25 - 44	15	410	425	72.8
45 - 64	3	74	77	13.2
65 - Más	0	4	4	0.7
Se ignora	-	5	5	0.8
T O T A L: 24		560	584	100.0

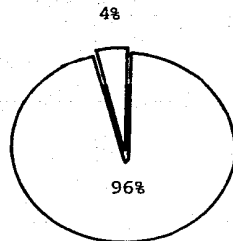
POR SEXO Y EDAD.



POR EDAD



POR SEXO.



96% MASCULINO

4% FEMENINO.

S I N T O M A T O L O G I A .

La mayor parte de los individuos afectados con el virus de la Inmunodeficiencia humana, no tiene síntomas y se siente bien. Algunos desarrollan síntomas que inicialmente pueden durar más de dos semanas, y que no desaparecen con tratamientos médicos, dentro de estos se puede mencionar:

- Fiebre que se puede manifestar por sudores nocturnos.
- Pérdida de peso que no se deba a dieta o a mayor actividad física.
- Inflación de ganglios en el cuello o axilas.
- Fatiga inexplicable y persistente.
- Diarrea que dure más de dos semanas.
- Manchas blancas en el interior de la boca o en la lengua.

MEDIOS DE TRANSMISION.

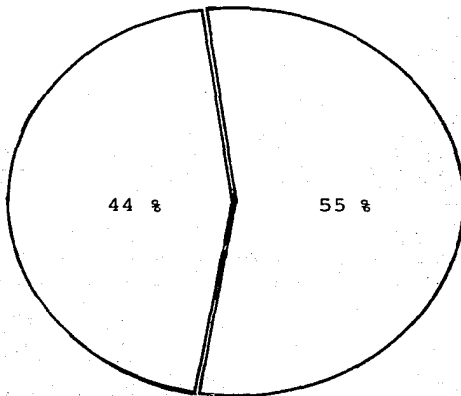
Una persona infectada con el virus, puede transmitirlo a otro u otras personas durante el contacto sexual, donde existe intercambio de líquidos corporales como el semen y la sangre. En los adictos a drogas de administración intravenosa, la transmisión se realiza a través de agujas o jeringas mal esterilizadas que comparten con personas infectadas. Otra forma de transmisión es por transfusión de sangre o de sus derivados, que provenga de donadores infectados por el virus del SIDA. Los contactos sexuales múltiples con hombres homosexuales y bisexuales así como con adictos a drogas de administración intravenosa incrementan el riesgo de infectarse con este virus tanto en hombres como mujeres. Las mujeres infectadas que se embaracen, pueden transmitir el virus a sus hijos durante el embarazo, o en el momento del parto o después del mismo. La mayoría de personas que portan el virus, no presentan síntomas y se encuentran en buen estado de salud, es decir no sienten molestias pero si pueden transmitirlo a personas sanas.

El contacto social o el contacto físico ordinario con pacientes de SIDA, o con personas que son portadoras del virus pero que no tienen síntomas, no implica riesgo de transmisión. El contacto casual como abrazar o saludar dando la mano, no implica riesgo, así como tampoco el utilizar las mismas instalaciones de los baños como el W.C., lavabo o tinas; ni por nadar en albercas públicas. Tampoco se transmite a través del estornudo, tos o expectoraciones, ni por usar platos o utensilios de cocina elaborada por enfermos o personas infectadas. No se han reportado casos en los que el virus se haya transmitido por el contacto cotidiano en el trabajo, escuela, hogar o por usar el mismo transporte.

ESTADO ACTUAL DE PACIENTES DE SIDA.

EVOLUCION	NUMERO	PORCENTAJE.
DEFUNCION	186	44.3%
VIVOS (SEGUIMIENTO).	234	55.7
<hr/>		
SUB TOTAL :	420	100.0%
SE IGNORA	164	
TOTAL :	584	
<hr/>		

POR ESTADO ACTUAL.



1.- VIVOS 55 %

2.- DEFUNCION 44 %

SE IGNORA LA EVOLUCION EN 164 PACIENTES.

GENERALIDADES SOBRE EL CENTRO NACIONAL DE
INFORMACION DEL SIDA.

Ubicado en la Calle de Flora No. 8, Col. Roma de esta Ciudad, el Centro Nacional de Información del SIDA, a la fecha cuenta con otro centro de apoyo que le auxilia practicando las tomas de muestras para exámenes de sangre, que se encuentra dentro del área de la Delegación Benito Juárez, en la calle de Guiscueta No. 56, Quinta Alicia.

Se formó gracias a que, en Febrero de 1986, se integró el Comité Nacional de Prevención del SIDA, formado por 6 subcomités:

- Clínica
- Investigación Epidemiológica
- Bancos de Sangre
- Educación
- Mobilización Comunitaria
- Legal.

Es esta una institución multidisciplinaria e inter-institucional en el cual cooperan todas las instituciones de salud, investigación científica e instituciones médicas privadas del país.

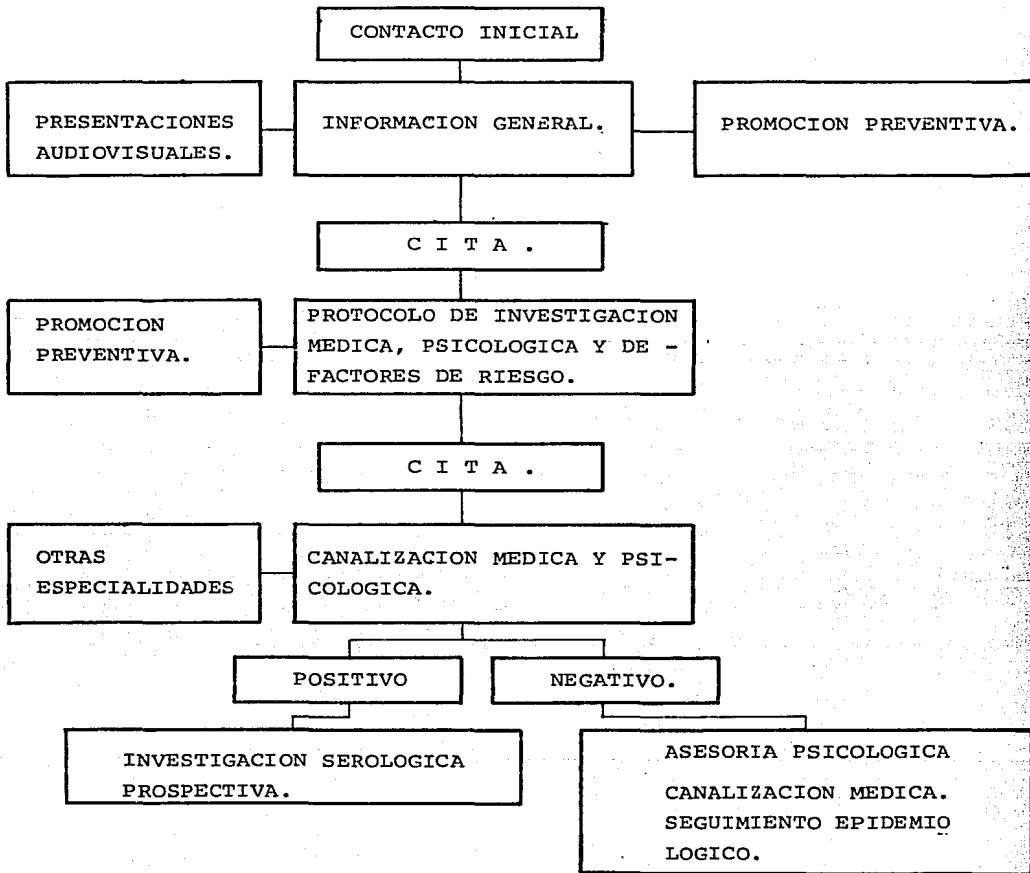
Dentro de las principales funciones del Centro Nacional de Información del SIDA podemos mencionar:

- Información
- Orientación
- Detección
- Manejo
- Seguimiento

Lo anterior lo realiza en población abierta, población de alto riesgo y en población infectada, como a continuación se detalla:

ACTIVIDADES DEL CENTRO NACIONAL DE INFORMACION
DEL SIDA.

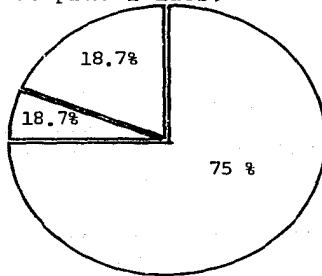
ACTIVIDAD.	POBLACION ABIERTA.	POB. DE ALTO RIESGO.	POB. INFECTADA.
INFORMACION	-DIFUSION MASIVA - SERV. TELEFONICO	DIFUSION EN SITIOS DE REUNION	SERVICIO TELE- FONICO.
ORIENTACION	-PRESENTACION DE AUDIOVISUALES -FOLLETOS GRALES.	-ENTREVISTAS PER- SONALES FOLLETOS CON RECO MENDACIONES ESPE- CIFICAS.	ENTREVISTAS - - PERSONALES. FOLLETOS CON RE COMENDACIONES.
DETECCION		EXAMEN CLINICO ENCUESTA SEROLOGICA FACTORES DE RIESGO	EXAMEN CLINICO ENCUESTA SERO- LOGICA. ESTUDIO DE FAC- TOR DE RIESGO.
MANEJO		CANALIZACION TERA- PEUTICA. ASESORIA PSICOLOGI CA.	CARACTERISTICAS TERAPEUTICAS. ASESORIA PSICO- LOGICA.
SEGUIMIENTO.		SEGUIMIENTO EPIDE- MIOLOGICO INVESTIGACION SERO LOGICA PROSPECTIVA	SEGUIMIENTO ME- DICO APOYO PSICOLOGI GICO SEGUIMIENTO EPI DEMIOLOGICO, INVESTIGACION SE ROLOGICA.



VIR

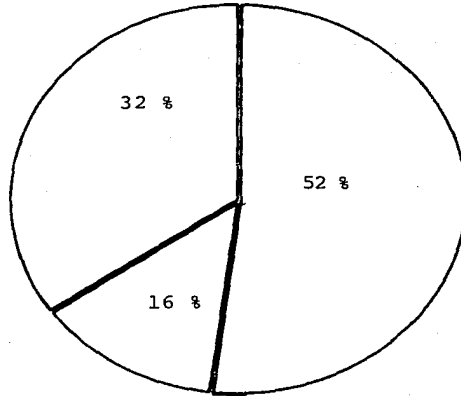
INFORME DE PERSONAS QUE HAN ACUDIDO AL CENTRO NACIONAL DE INFORMACION DEL SIDA POR DIFERENTES MOTIVOS.

Podemos afirmar que el 75% de las personas lo han hecho para solicitar información escolar, el 18.7% a solicitar consulta y sólo el 6.4% con el fin de conocer resultados de los exámenes practicados.



LLAMADAS AL CENTRO NACIONAL DE INFORMACION DEL SIDA DE ABRIL A JUNIO DE 1987.

De las llamadas recibidas, 52% tienen por objeto solicitar información general, el 32% para dar orientación a población de alto riesgo y 16% para solicitar folletos y conferencias.



Considerando el Sector Salud que es un problema de salud pública el creciente número de casos notificados, tanto a nivel mundial como nacional, esta realizando innumerables esfuerzos para la prevención del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, entre ellos, se planea el levantamiento de una encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas respecto al Sida. Previo a esta, se ha realizado una pequeña encuesta de conocimientos acerca del SIDA, consistente en 35 preguntas, que fue realizada en forma personal, telefónica y por periódicos, aplicada siempre a población mayor de 15 años en forma aleatoria y que tenía por objeto notar, en base a los conocimientos que tenía la población, que información debía manejar, dando como resultado que al menos 4 aspectos debe enfocar especialmente la campaña educativa del SIDA, dichos aspectos son:

- EL SIDA NO SE TRANSMITE POR CONTACTO CASUAL
- EL USO DE PRESERVATIVOS ES UNA MEDIDA PREVENTIVA EFECTIVA CONTRA EL SIDA.
- EL SIDA NO ES -HASTA LA FECHA - CURABLE.
- EL SIDA NO ES UN TIPO DE CANCER,

Además de lo antes mencionado, el Centro Nacional de Información del SIDA, con el afán de complementar sus funciones y lograr sus metas, se ha avocado a formar grupos de enfermos, similares a los grupos de alcohólicos anónimos, con el fin de procurar no propagar más la infección, compartir experiencias, formar hábitos médicos y un tanto altruista, el darles un motivo diario para vivir.

V I S I O N J U R I D I C A .

MATERIA CIVIL.

- El SIDA como causal de divorcio
- El SIDA como impedimento para contraer matrimonio.

MATERIA PENAL.

- Peligro de Contagio.

LEY GENERAL DE SALUD.

MATERIA CIVIL .

El Código Civil vigente para el Distrito Federal, en su artículo 156, fracc. VIII, señala entre los impedimentos para contraer matrimonio:

- La embriaguez habitual, la morfinomanía, la eteromanía y el uso indebido y persistente de las demás drogas enervantes, la impotencia incurable para la cópula, la sífilis, la locura y las enfermedades crónicas o incurables que sean además contagiosas o hereditarias.

Si analizamos que el padecimiento del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, es una enfermedad incurable, contagiosa, hereditaria, crónica y tanto o más peligrosa que la sífilis o la locura para poder normalmente convivir dentro de la relación matrimonial.

Para anticipar o prever posibles problemas graves dentro del matrimonio, por ser los fines de éste la convivencia y la procreación y los dos presuponen una relación sexual que conlleva un posible contagio que pone en peligro la vida, lo mejor será considerar que no es posible contraer matrimonio estando infectado por este Síndrome.

También, en materia civil, el artículo, el artículo 267 en su fracción VI, del Código de la materia, al enumerarnos las causales de divorcio, señala como una de ellas:

- Padecer sífilis, tuberculosis o cualquiera otra enfermedad crónica o incurable que sea, además contagiosa o hereditaria; y la impotencia incurable que sobrevenga después de celebrado el matrimonio.

El facultar al cónyuge sano a que solicite el divorcio necesario basándose para ello en esta causal, por estar en peligro su salud o su vida y la de sus hijos, es importante ya que la convivencia matrimonial presupone la relación sexual y esta es un medio confirmado de transmisión de la enfermedad -- que nos ocupa y la procreación representaría un grave problema por ser transmisible de los padres infectados a los hijos, durante el período prenatal.

Lo anterior dando por hecho que se encuentra perfectamente comprendido que es una enfermedad crónica, incurable - - contagiosa y hereditaria y puede ser una de las que describe - esta fracción, como causal de divorcio.

Es necesario en estos casos, como lo menciona el artículo 283 del mismo Código Civil, en su fracc. III, que los hijos queden bajo la custodia del conyuge sano, aun conservando el consorte enfermo los demás derechos sobre la persona y bienes de sus hijos. Podrán inclusive dictarse provisionalmente medidas para que no se ocasionen daños, como la separación de los cónyuges según artículo 282 del Código Civil.

Para el caso de que el cónyuge sano no quiera pedir el divorcio basándose en la causal enumerada en la fracc. VI del artículo 267, o el padecimiento del Síndrome que estamos considerando dentro de esta fracción, podrá solicitar al juez -- que suspenda la obligación de cohabitar; este, después de conocer la causa, la autorizará, dejando subsistentes las demás obligaciones inherentes al matrimonio.

Es importante hacer mención de lo dispuesto en el art. 275, "Mientras se decreta el divorcio, el juez autorizará la separación de los cónyuges de una manera provisional y dictará las medidas necesarias para asegurar la subsistencia de los hijos, a quienes hay obligación de dar alimentos.

MATERIA PENAL.

CAPITULO II

DEL PELIGRO DE CONTAGIO.

ART. 199 Bis.- El que, sabiendo que está enfermo de sífilis o de un mal venéreo en período infectante, ponga en peligro de contagio la salud de otro por medio de relaciones sexuales, será sancionado por prisión hasta de tres años y multa hasta de tres mil pesos, sin perjuicio de la pena que corresponda si se causa el contagio.

Cuando se trate de cónyuges, sólo podrá procederse por querrela del ofendido.

Al tipificar el artículo transcrito este delito, no habla de sífilis o de un mal venéreo, pero es el caso de poder encuadrar dentro de él, el padecimiento del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida ya que además, uno de los más importantes medios de transmisión es el contacto sexual.

Podría presuponerse incluido o considerar que deba adicionarse o complementarse esta disposición, dando características más generales en donde se puedan encontrar considerados padecimientos tales como el que nos ocupa o algunos otros similares que pudieran llegar a presentarse,

Casi a tres años de entrar en vigor la Ley General de Salud, se observó indispensable promover la adecuación de su texto, de manera que el ordenamiento satisficiera las actuales expectativas nacionales de salud.

Las variaciones sustanciales o de fondo son susceptibles de ser agrupadas en los siguientes rubros:

- Epidemiología,
- Regulación,
- Vigilancia Sanitaria,

Desde mayo de 1986 se modificó la norma técnica para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos, agregándose el requisito de realización obligatoria de pruebas para detectar contaminación por VIH. (Diario Oficial del 22 de Mayo de 1986).

Según estas modificaciones se ha actuado bajo los siguientes lineamientos:

_ Se considera a todo sujeto seropositivo como infectado o infectante.

_ Un resultado positivo detectado por prueba inicial en un hemoderivado, es criterio suficiente para desechar el producto.

_ Un resultado positivo detectado por prueba inicial en un donador requiere de prueba confirmatoria para considerarlo como seropositivo.

Posteriormente en mayo de 1987, se realizaron nuevas formas y adiciones que en el rubro de epidemiología comprenden los artículos 134, 136, 332, 333, 375 fracc. VI y 462 fracc. - II, 462 bis que fueron publicados en el Diario Oficial de mayo de 1987 y que se resumen en las siguientes:

- Se adiciona el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida a la lista de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica (art. 134).

- Se ordena la notificación inmediata de los casos en que se detecte la presencia del virus del SIDA o de anticuerpos al mismo (Art. 136).

- Se suprime la posibilidad de obtener sangre proveniente de personas que la proporcionen remuneradamente (art. 332).

- Se incluye como conducta ilícita específica el comercio de la sangre (arts. 462 fracc. II y 462 bis).

Las reformas se encaminan al ejercicio de acciones que tienden a prevenir el contagio del SIDA y detener su expansión.

La transfusión de sangre del virus de la Inmunodeficiencia humana. Las reformas y adiciones realizadas toman en cuenta las observaciones que la prevalencia de infección en donadores remunerados es mayor y por lo tanto son medidas necesarias para disminuir el riesgo de transmisión,

La ley prevé que habrá proveedores voluntarios que -- proporcionarán su sangre en forma gratuita,

DEFINICION DEL PROBLEMA.

Determinar, resumir y analizar la reacción de la comunidad universitaria, así como la opinión y manejo de información, con respecto a la aparición y creciente propagación del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida en la población mexicana.

PLANTEAMIENTO DE LA HIPOTESIS.

- 1.- Existe inquietud en la comunidad universitaria por el problema que representa la aparición y creciente propagación del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirido, pero la mayor parte de ella desconoce los pormenores sobre el tema.
- 2.- La información que a la población en general se da sobre el particular es mínima, pero el universitario está en la mejor disposición de recibir, conocer e inclusive transmitir todo lo que sobre el problema se le presente, por saberse inmerso en el conflicto que conlleva el que no se llegue a controlar a corto plazo este mal.
- 3.- Mientras mayor sea el nivel de estudios de una persona, mayor será el interés y conocimientos que presenta en problemas sociales o de salud, tales como la aparición del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.
- 4.- Los datos que arrojará esta investigación, serán muy importantes y dignos de ser considerados, si pensamos que fueron recogidos entre una población muy madura, con un alto grado de cultura general y preocupados de los grandes problemas del país.

DETERMINACION DE OBJETIVOS.

1.- Detectar el grado de interés que presenta la comunidad universitaria sobre el problema de la aparición y propagación del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA).

2.- Conocer qué tanta información se maneja y si se está dispuesto a ser documentado sobre el tema.

3.- Recoger y sintetizar la opinión de la comunidad universitaria sobre el problema de la aparición y propagación del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA).

4.- Analizar, entre los tres grupos elegidos, (estudiantes, catedráticos y empleados administrativos), qué tanto difieren las opiniones y manejo de información con respecto del tema en cuestión.

Con base en las sugerencias que se obtengan, proponer lineamientos que ayuden a resolver la problemática encontrada en la presente investigación.

DETERMINACION DEL UNIVERSO.

Por ser la población universitaria una masa enorme formada por alumnos, profesores, trabajadores administrativos, etc., tomaremos por universo en esta investigación, estos tres sectores, siendo los alumnos de nivel licencia tura a los que nos afocaremos, los académicos de este nivel y los trabajadores administrativos de 11 (ONCE) escue las y facultades de la U.N.A.M., elegidas al azar que son:

Facultad de Arquitectura
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales
Facultad de Contaduría y Administración
Facultad de Derecho
Facultad de Economía
Facultad de Filosofía y Letras
Facultad de Ingeniería
Facultad de Medicina
Escuela Nacional de Música
Facultad de Odontología
Facultad de Química.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE DERECHO

T E M A :

ENCUESTA DE OPINION A LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA SOBRE LA APARICION Y PROPAGACION DEL SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA).

C U E S T I O N A R I O :

Instrucciones.- Para la resolución de este cuestionario, favor de anotar dentro del paréntesis el número de la opción elegida.

1.- Señale cuál es su actividad dentro de la U.N.A.M.

- | | | |
|------------------------------|----------------|-----|
| 1.- Profesor | 2.- Estudiante | () |
| 3.- Empleado Administrativo. | | |

2.- Si usted es estudiante, indique la licenciatura que cursa:

3.- Señale qué semestre cursa actualmente _____.

4.- Indique usted el sexo al que pertenece

- | | | |
|--------------|---------------|-----|
| 1.- Femenino | 2.- Masculino | () |
|--------------|---------------|-----|

5.- Señale el rango de edad en que se encuentra.

- | | | |
|------------------|--------------------|-----|
| 1.- 18 a 20 años | 2.- 21 a 25 años | () |
| 3.- 26 a 29 años | 4.- 30 a 35 años | |
| 5.- 36 a 40 años | 6.- Más de 40 años | |

6.- Señale el turno en el cual desarrolla sus actividades

- | | | |
|--------------|----------------|-----|
| 1.- Matutino | 2.- Vespertino | () |
| 3.- Mixto | | |

7.- Especifique el monto de sus ingresos mensuales

- | | |
|--------------------------------------|-----|
| 1.- de 0 a \$ 30,000.00 | () |
| 2.- de \$ 30,001.00 a \$ 90,000.00 | |
| 3.- de \$ 90,001.00 a \$ 150,000.00 | |
| 4.- de \$ 150,001.00 a \$ 300,000.00 | |
| 5.- de \$ 300,001.00 a \$ 600,000.00 | |
| 6.- Más de \$ 600,000.00 | |

- 8.- ¿Ha escuchado usted hablar del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida(SIDA)? ()
- 1.- Sí 2.- No
- 9.- ¿Por qué medio escucho? ()
- 1.- Radio 2.- Televisión
3.- Periódicos 4.- Textos y Conferencias
5.- Todos o varios de lo anteriores
- 10.- ¿Sabe qué es el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida? ()
- 1.- Sí 2.- No
- 11.- ¿Le preocupa a usted la propagación del Síndrome? ()
- 1.- Sí 2.- No
- 12.- ¿Qué haría para evitar un posible contagio? ()
- 1.- Evitaría relaciones sexuales con desconocidos
2.- No acudir a centros de prostitución
3.- Evitar transfusiones de sangre
4.- Documentarse sobre el tema
6.- Todos o varios de los anteriores.
- 13.- ¿Se ha practicado un chequeo médico durante los últimos 6 meses? ()
- 1.- Sí 2.- No
- 14.- ¿Cree usted estar en peligro de contraer el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida? ()
- 1.- Sí 2.- No
- 15.- ¿Conoce los medios de propagación? ()
- 1.- Sí 2.- No
- 16.- ¿ Cree que el universitario, en cierta forma, está obligado a estar bien informado sobre el tema en razón de su nivel de estudios? ()
- 17.- ¿Considera que la obligación planteada en la cuestión anterior se extienda a transmitir la información entre su círculo más cercano (familiares y amigos), ()
- 1.- Sí 2.- No
- 18.- ¿Culpa usted a los homosexuales de ser causantes de la aparición del Síndrome? ()
- 1.- Sí 2.- No
- 19.- ¿Conoce algún caso de SIDA? ()
- 1.- Sí 2.- No

- 20.- De saber que un conocido suyo esta infectado por el Síndrome ¿que haría usted? ()
- 1.- Le alejaría de él
 - 2.- Le explicaría en qué consiste su enfermedad
 - 3.- Le llevaría a una Institución de salud.
 - 4.- Le sería indiferente
 - 5.- Varias de las anteriores.
- 21.- En el muy remoto y no deseado caso de que usted con trajera el Síndrome, ¿Qué haría? _____
-
- 22.- ¿Sabía que existe un Centro Nacional de Información del SIDA? ()
- 1.- Sí
 - 2.- No
- 23.- ¿Le interesaría conocer su cometido? ()
- 1.- Sí
 - 2.- No
- 24.- ¿Cree usted que la U.N.A.M. debería destinas recursos a la prevención del SIDA? ()
- 1.- Sí
 - 2.- No
- 25.- ¿Piensa que sería conveniente que la U.N.A.M. intenta ra detectar casos de SIDA entre los aspirantes a nue= vo ingreso? ()
- 1.- Sí
 - 2.- No
- 26.- ¿Considera usted que el SIDA llegará a erradicarse? ()
- 1.- Sí
 - 2.- No

APLICACION DEL CUESTIONARIO A LA MUESTRA.

Teniendo por universo la determinación aleatoria de 11 (ONCE) de las diversas escuelas y facultades de la - - - U.N.A.M., es decir, sus alumnos de nivel licenciatura, los -- profesores de este nivel y los empleados administrativos de - estas escuelas y facultades, el cuestionario se aplicará tanto en el turno matutino como el vespertino, a alumnos de dife^{re}ntes semestres y en un número promedio de 10 (DIEZ) cuestio^{na}rios por escuela, para con éstos y otros factores como va--riar el sexo de los encuestados o el lugar en que se apliquen, procurar obtener una muestra lo más heterogénea y precisa posible.

TABULACION DE DATOS.

1.- Señale cuál es su actividad dentro de la U.N.A.M.

ACTIVIDAD.	FRECUENCIA	PORCENTAJE.
PROFESOR	17	11.40 %
ESTUDIANTE	111	74.50 %
EMPLEADO ADMINISTRATIVO	21	14.10 %
T O T A L :	149	100.00 %

2.- Si es usted estudiante, indique la licenciatura que cursa.

LICENCIATURA	FRECUENCIA	PORCENTAJE.
DERECHO	34	30.69 %
QUIMICA	13	11.71 %
MEDICINA	7	6.30 %
ECONOMIA	9	8.10 %
CIENCIAS POLITICAS	8	7.20 %
INGENIERIA	9	8.10 %
TRABAJO SOCIAL	7	6.30 %
FILOSOFIA	10	9.0 %
ONDONTOLOGIA	6	5.40 %
CONTADURIA	8	7.20 %
T O T A L :	111	100.00 %

3.- Señale qué semestre cursa actualmente.

SEMESTRE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
DECIMO	12	10.84 %
NOVENO	17	15.31 %
OCTAVO	25	22.52 %
SEPTIMO	6	5.40 %
SEXTO	13	11.71 %
CUARTO	18	16.21 %
TERCERO	6	5.40 %
SEGUNDO	10	9.0 %
PRIMERO	4	3.60 %
T O T A L :	111	100.00 %

4.- Indique el sexo al que pertenece.

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
FEMENINO	76	51.00 %
MASCULINO	73	49.00 %
T O T A L	149	100.00 %

5.- Señale el rango de edad en la que se encuentra.

RANGO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1.- 18 a 20 años	24	16.10 %
2.- 21 a 25 años	74	49.69 %
3.- 26 a 29 años	20	13.42 %
4.- 30 a 35 años	19	12.75 %
5.- 36 a 40 años	7	4.69 %
6.- Más de 40 años	5	3.35 %
T O T A L	149	100.00 %

6.- Señale el turno en el cual desarrolla sus actividades.

TURNO	FRECUENCIA	PORCENTAJE.
1.-MATUTINO	81	54.36
2.-VESPERTINO	50	33.55
3.- MIXTO	18	12.09
T O T A L :	149	100.00 %

7.- Especifique el monto de sus ingresos mensuales.

MONTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1.- de 0 a \$ 30,000.00	68	45
2.- de \$30,001.00 a \$90,000.00	27	18
3.- de \$90,001.00 a \$150,000.00	19	13
4.- de \$150,001.00 a \$300,000.00	25	17
5.- de \$300,001.00 a \$600,000.00	6	4
6.- más de \$600,000.00	4	3
T O T A L :	149	100 %

8.- ¿Ha escuchado usted hablar del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA)?

	FRECUENCIA	PORCENTAJE.
1.- Sí	149	100.00
2.- No	0	0.0
T O T A L :	149	100.00 %

9.-¿ Por qué medios ha escuchado hablar del SIDA?

MEDIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE.
1.- RADIO	6	4 %
2.- TELEVISION	31	21 %
3.- PERIODICOS	11	7 %
4.- TEXTOS Y CONFERENCIAS	3	2 %
5.- TODOS LOS ANTERIORES	98	66 %
T O T A L :	149	100 %

10.-¿Sabe qué es el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) ?

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE.
S I	139	93 %
N O	10	7 %
T O T A L:	149	100 %

11.-¿Le preocupa a usted la propagación del Síndrome?

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE.
S I	139	93 %
N O	10	7 %
T O T A L :	149	100 %

12.-¿Qué haría para evitar un posible contagio?

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE.
1.- Evitar relaciones sexuales con desconocidos.	9	6 %
2.- No acudir a centros de prostitución.	10	7 %
3.- Evitar transfusiones de sangre	10	7 %
4.- Practicarse chequeos médicos continuos	21	14 %
5.- Documentarse sobre el tema.	45	30 %
6.- Todos o varios de los anteriores.	54	36 %
T O T A L	149	100 %

13.-¿Se ha practicado un chequeo médico durante los últimos 6 meses?

RESPUESTAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
S I	66	44 %
N O	83	56 %
T O T A L :	149	100 %

14.-¿Cree Usted estar en peligro de contraer el Síndrome de inmunodeficiencia Adquirida?

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE.
S I	27	18 %
N O	122	82 %
T O T A L :	149	100 %

15.-¿Conoce los medios de transmisión?

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE.
S I	134	90 %
N O	15	10 %
T O T A L :	149	100 %

16.-¿Cree que el universitario, en cierta forma, está obligado a estar bien informado sobre el tema en razón de su nivel de estudios?

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE.
S I	136	91 %
N O	13	9 %
T O T A L :	149	100 %

17.-¿Considera que la obligación planteada en la cuestión anterior se extienda a transmitir la información entre su círculo más cercano (familiares y amigos)?

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE.
S I	136	91 %
N O	13	9 %
T O T A L :	149	100 %

18.-¿Culpa Usted a los homosexuales de ser causantes de la aparición del Síndrome?

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
S I	46	31 %
N O	103	69 %
T O T A L :	149	100 %

19.-¿Conoce algún caso de SIDA?

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
S I	12	8 %
N O	137	92 %
T O T A L :	149	100 %

20.- De saber que un conocido suyo está infectado por el Síndrome, ¿que haría usted?

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1.- Se alejaría de él	9	6 %
2.- Le explicaría en qué consiste su enfermedad.	13	9 %
3.- Le llevaría a una Institución de Salud	101	68 %
4.- Le sería indiferente	14	9 %
5.- Varios o todos los anteriores.	12	8 %
T O T A L :	149	100 %

22.- ¿Sabía que existe un Centro Nacional de Información del SIDA ?

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE.
S I	89	60 %
N O	60	40 %
T O T A L :	149	100 %

23.- ¿Le interesaría conocer su cometido?

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE.
S I	119	80 %
N O	30	20 %
T O T A L :	149	100 %

24.- Cree usted que la U.N.A.M. debería destinar recursos a la prevención del SIDA?

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
S I	125	84 %
N O	24	16 %
T O T A L :	149	100 %

25.- Piensa que sería conveniente que la U.N.A.M. intentara detectar casos de SIDA entre los aspirantes a nuevo ingreso?

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
S I	120	80 %
N O	29	20 %
T O T A L :	149	100 %

26.- Considera Usted que el SIDA llegará a erradicarse?

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE.
S I	99	66 %
N O	50	34 %
T O T A L :	149	100 %

ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS.

Para el cálculo de los porcentajes en los resultados de cada pregunta de esta investigación, se ha tomado como base el 100% de la población, o sea las 149 personas entrevistadas. La presentación de cuadros y gráficas se hizo tomando por separado tanto las frecuencias como los porcentajes de cada uno de los grupos que conforman la población, con el objeto de señalar específicamente la porción de la población a que esta dirigida cada pregunta.

Las preguntas 1, 2, 3, 4, 5 y 6 tienen como objetivo, observar que la aplicación de la encuesta se realizó en forma homogénea de acuerdo con las características que muestra el universo, al mismo tiempo, determinar la licenciatura que cursan los estudiantes encuestados, el semestre, el sexo y los rangos de edad, así como el turno.

Esta agrupación pretende evitar la repetición al analizar cada uno de dichas preguntas ya que hay similitud en cuanto al objetivo que de ellas se intenta.

La tabla No. 1 presenta los porcentajes que se aplicaron a cada uno de los grupos que forman la muestra: Profesores 11.40%, estudiantes 74.50% y empleados administrativos - 14.10%.

En la tabla no. 2, se observa que de los 111 alumnos entrevistados, el mayor porcentaje corresponde a los estudiantes de derecho, siendo el 30.69%, por tener mayor facilidad para entrevistar a los compañeros de la misma facultad que por tiempo o amistad sabemos que pueden proporcionarnos respuestas más valiosas y confiables.

La tabla No. 3 presenta los porcentajes aplicados a los estudiantes entrevistados de los siguientes semestres: 10o. Semestre 10.84%, 9o. semestre 15.31%, 8o. Semestre 22.52%, 7o. Semestre 5.40%, 6o. Semestre 11.71%, 4o. Semestre 16.21%, 3o. Semestre 5.40%, 2o. Semestre 9.0% y, por último, 1o. Semestre 3.60%.

La tabla No. 4 nos da como resultado que de los 149 entrevistados, el 51% pertenecieron al sexo femenino y el 49% al masculino con lo que se puede apreciar que los porcentajes encontrados entre un sexo y otro, son casi iguales y esto nos permitirá obtener opiniones de ambos sexos en la misma proporción en las preguntas siguientes.

La tabla No. 5 presenta los siguientes rangos de edad: de 18 a 21 años 16.10%, de 22 a 25 años 49.69%, de 26 a 29 años 13.42%, de 30 a 35 12.75%, de 36 a 49 años 4.69%, y de más de 40 años solo el 3.35%. Se observa que el rango de edad más frecuente es de 22 a 25 años por lo que podemos afirmar que la comunidad universitaria está compuesta de gente joven en su mayoría.

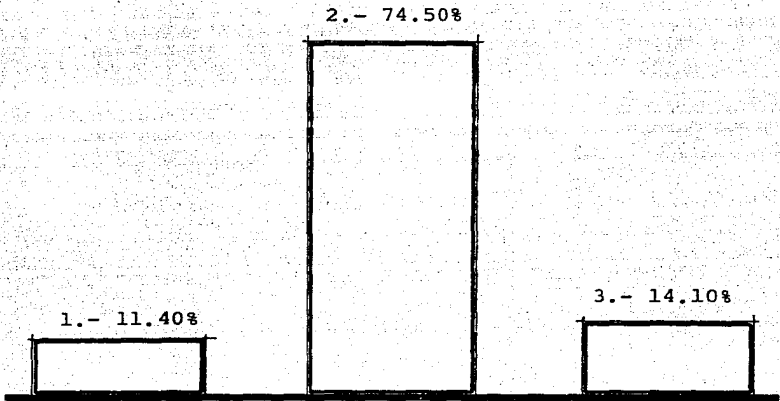
La tabla No. 6, indica que del total de encuestados 149 personas, el 54.36% pertenecen al turno matutino, el 33.55% al vespertino y solo el 12.09% al mixto, esto por haber facultades como la de medicina, química y otras en las que los alumnos asisten a clases en turno mixto.

Como se puede apreciar, la homogeneidad pretendida en la aplicación de estas 6 preguntas es real ya que así lo demuestran los resultados obtenidos en la encuesta.

Los porcentajes de la preguntas anteriores se pueden visualizar en las gráficas correspondientes.

GRAFICA No. 1

1.- Señale cual es su actividad dentro de la Universidad.



1.- PROFESOR 11.40 %

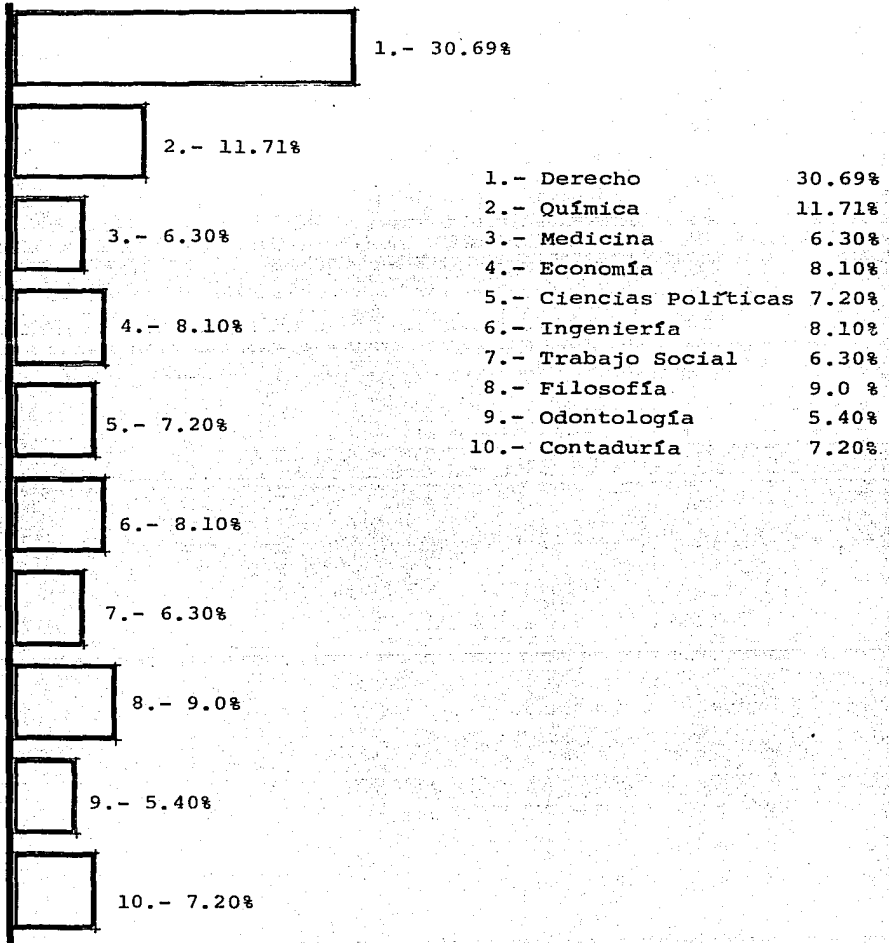
2.- ESTUDIANTE 74.50 %

3.- EMP. ADMVO. 14.10 %

T O T A L : 100.00 %

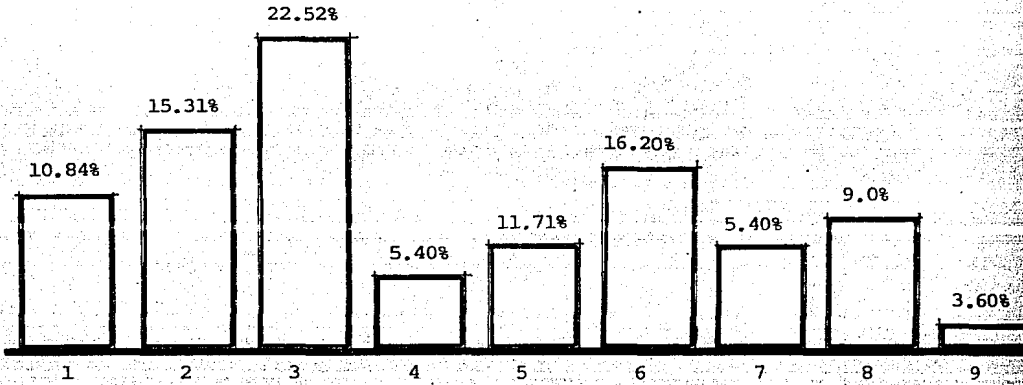
GRAFICA No. 2

2.- Si es usted estudiante, indique la licenciatura que cursa.



GRAFICA No. 3

3.- Señale qué semestre cursa actualmente.

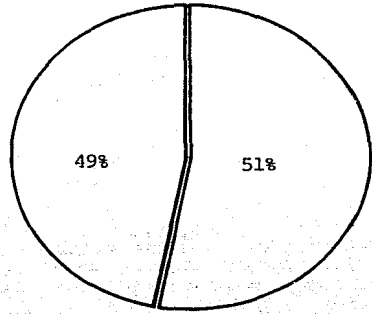


1.-	10o. Semestre	10.84%
2.-	9o. Semestre	15.31%
3.-	8o. Semestre	22.52%
4.-	7o. Semestre	5.40%
5.-	6o. Semestre	11.71%
6.-	4o. Semestre	16.20%
7.-	3o. Semestre	5.40%
8.-	2o. Semestre	9.0 %
9.-	1o. Semestre	3.60%

GRAFICA No. 4

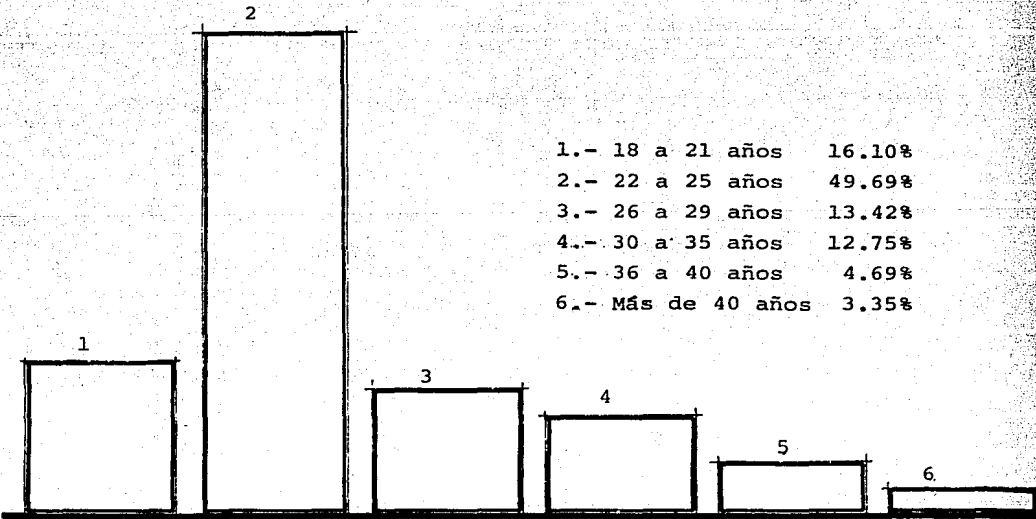
4.- Indique usted el sexo al que pertenece

- 1.- Femenino 51%
- 2.- Masculino 49%



GRAFICA No. 5

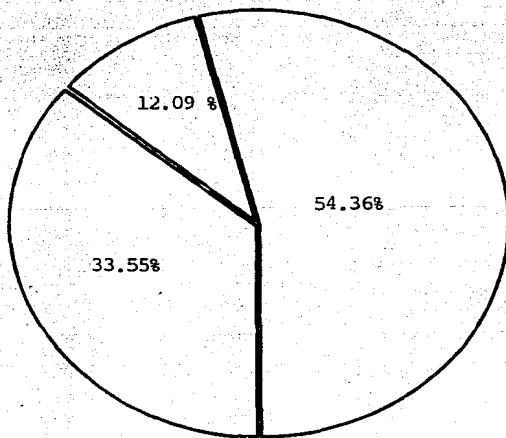
5.- Señale el rango de edad en que se encuentra.



GRAFICA No. 6

6.- Señale el turno en el cual desarrolla sus actividades.

- 1.- Matutino 54.36%
- 2.- Vespertino 33.55%
- 3.- Mixto 12.09%



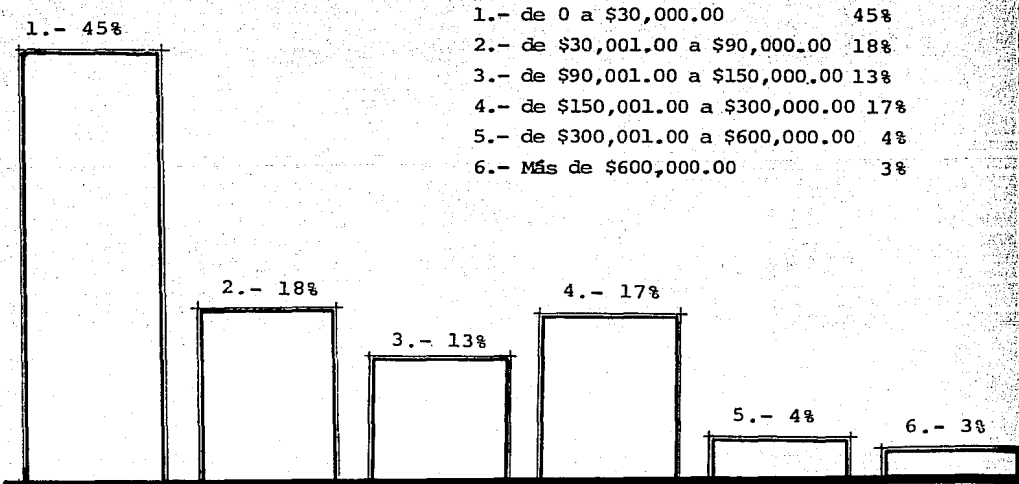
Con la pregunta No. 7, se buscó tener una idea aproximada del promedio de ingresos con que cuenta la mayor parte de la población universitaria y en la tabla No. 7 se puede ver que el mayor porcentaje o sea el 45% de los encuestados tienen ingresos manuales entre 0 y \$30,000.00.

Puede apreciarse que más de la mitad de los estudiantes no trabaja y que recibe de su familia solamente lo necesario para cubrir sus gastos escolares.

A continuación, se presenta la gráfica que muestra esquemáticamente los resultados obtenidos.

GRAFICA No. 7

7.- Especifique el monto de sus ingresos.



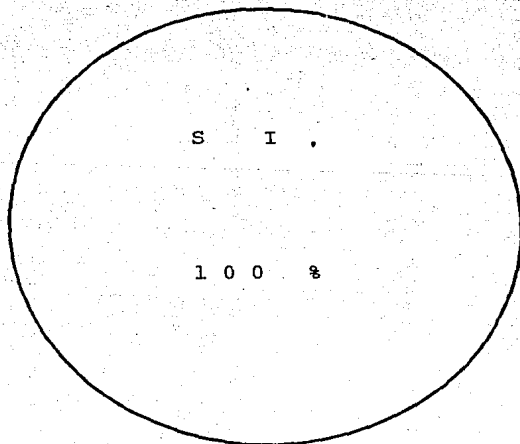
8.- Esta pregunta un tanto introductoria, tiene como fin el preparar al entrevistado sobre el tema y la naturaleza de las siguientes cuestiones y es perfectamente justificado el que no existan respuestas negativas al respecto, ya que con el bombardeo publicitario, es muy difícil que alguien no se haya enterado por algún medio de la existencia del SIDA.

GRAFICA No. 8

8.-¿Ha escuchado usted hablar del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA)?

1.- SI 100%

2.- NO 0%

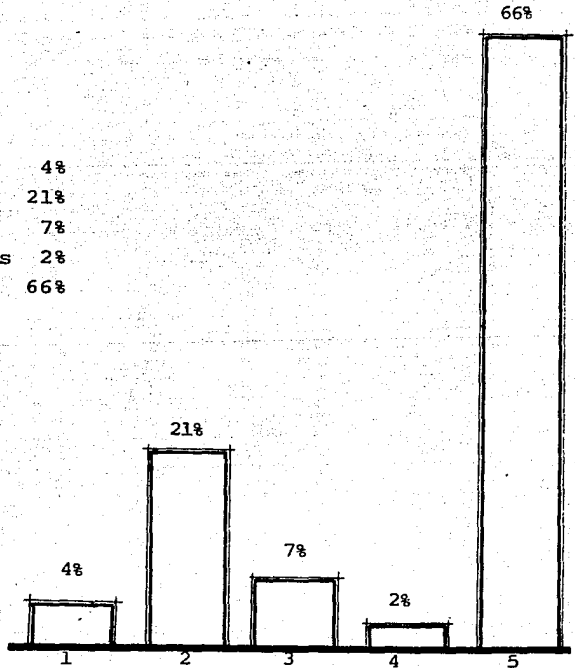


9.-Resulta interesante notar que la gran mayoría de las respuestas fueron anotar todos o varios de los medios señalados como informadores sobre el tema y aún propusieron otros como revistas, folletos, platicas entre amigos, etc. La tabla No. 9 muestra los resultados de la siguiente manera: por radio el 4.0%, televisión 21%, periódicos 7%, conferencias y revistas 2% y señalando todos los anteriores el 66%. En la siguiente gráfica los podemos ver representados.

GRAFICA No. 9

9.-¿Por qué medios ha escuchado usted hablar del Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA)?

1.- Radio	4%
2.- Televisión	21%
3.- Periódicos	7%
4.- Textos y Conferencias	2%
5.- Todos los anteriores	66%

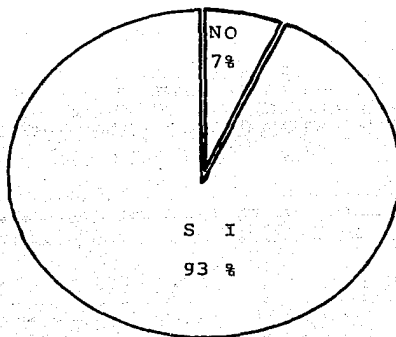


10.- Es diferente el haber escuchado hablar sobre el SIDA a saber qué es, por lo que podemos ver en la tabla No. 10, que el 7% de los entrevistados ha escuchado hablar de él, pero no sabe qué es. El 93% contestó afirmativamente a esta pregunta.

GRAFICA No. 10

10.- ¿Sabe qué es el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida?

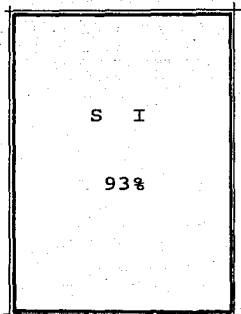
- 1.- Sí 93%
- 2.- No 7%



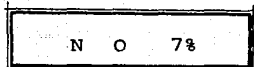
11.- Debe preocupar, y así lo manifiesta el 93% de la comunidad universitaria, la propagación del SIDA. Sólo el 7% dio una contestación negativa a esta cuestión.

GRAFICA No. 11

11.- ¿Le preocupa la propagación del Síndrome?



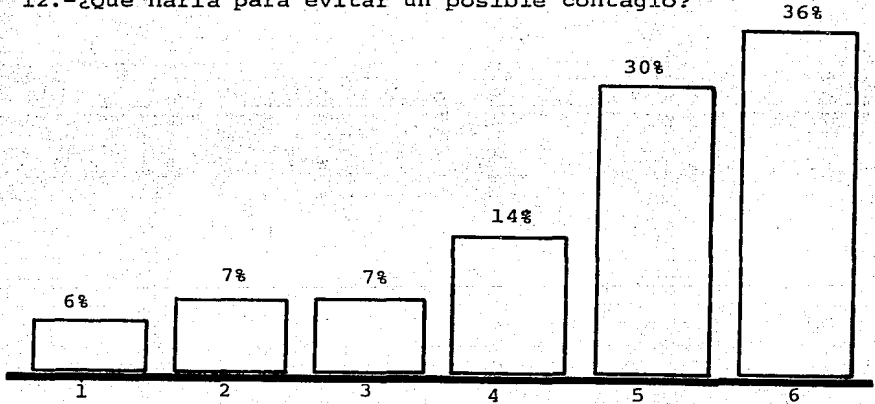
- 1.- SI 93%
- 2.- NO 7%



12.- El seleccionar como respuesta a esta pregunta, en orden de importancia que creyeron conveniente, las 6 opciones anotadas, nos expresa que consideran todos importantes para evitar la propagación del SIDA; así pues, el mayor porcentaje o sea el 36% enumeró todos los incisos en el orden de importancia que consideró indicado; el 30% contestó que la solución sería documentarse sobre el tema; el 14% prefirió como correcto el practicarse chequeos médicos continuos, el 7% evitar tranfusiones de sangre, también 7% no acudir a centros de prostitución y sólo el 6% creyó más importante para evitar la propagación, el abstenerse de relaciones sexuales con desconocidos.

GRAFICA No. 12

12.-¿Qué haría para evitar un posible contagio?



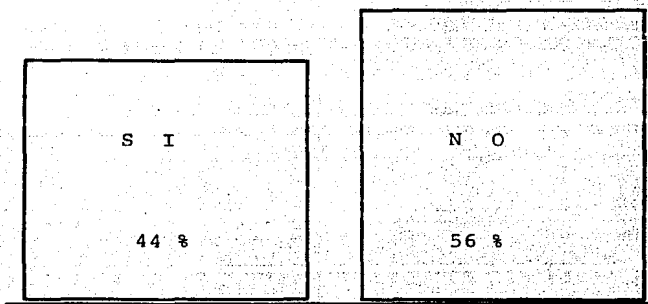
- | | |
|--|-----|
| 1.- Evitar relaciones sexuales con desconocidos. | 6% |
| 2.- No acudir a centros de prostitución. | 7% |
| 3.- Evitar tranfusiones de sangre. | 7% |
| 4.- Documentarse sobre el tema | 14% |
| 5.- practicarse chequeos médicos continuos | 30% |
| 6.- Todos o varios de los anteriores. | 36% |

13.- Aun siendo considerable la proporción de encuestados que consideró conveniente, para controlar la propagación del SIDA, la práctica de chequeos médicos continuos, en esta pregunta podemos notar que el 56% de la población universitaria no se ha practicado uno, durante los últimos 6 meses.

GRAFICA No. 13

13.- Se ha practicado un chequeo médico durante los últimos 6 meses?

- 1.- SI 44%
- 2.- NO 56%

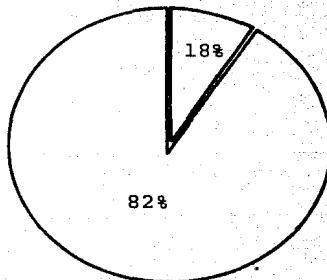


14.- Es esta una pregunta psicológica que tiene por objeto el motivar la reflexión de los encuestados; nos arroja como resultado que el 18% contestara afirmativamente y el 82% -- considera no estar en peligro de contraer el SIDA.

GRAFICA No. 14

14.- ¿Cree usted estar en peligro de contraer el SIDA?

- 1.- Si 18%
- 2.- No 82%

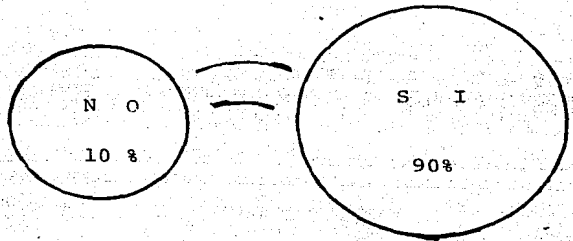


15.- Aun cuando se han procurado muchos mensajes e información sobre el tema, podemos pensar que no han sido suficientes debido a que el 10% de los entrevistados no conocen los medios de transmisión del Síndrome de Inmunodeficiencia - Adquirida?

GRAFICA No. 15

15.- Conoce los medios de transmisión del Síndrome?

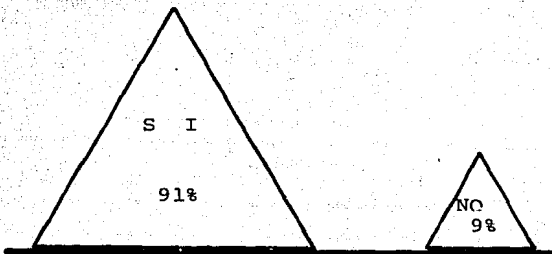
- 1.- Si 90%
- 2.- No 10%



16.- El 91% de la población universitaria respondió afirmativamente a la correlativa de la 16 y por ser ella quien reconoce esta obligación, no debería existir en las preguntas - 10, 11, 15 y 22 respuestas negativas, véanse gráficamente los resultados.

GRAFICA No. 16

16.- ¿Cree que el universitario, en cierta forma, está obligado a estar bien informado sobre el tema en razón de su nivel de estudios?

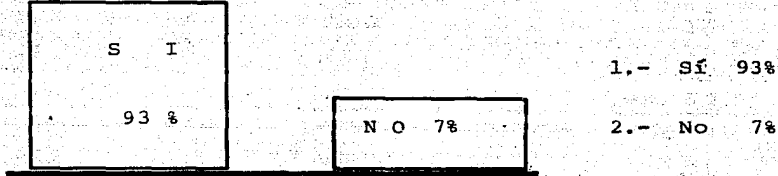


- 1.- Si 91%
- 2.- No 9%

17.- Es por estar estrechamente relacionadas la pregunta que antecede y esta que sus resultados son muy similares y podemos ver que el 93% piensa que debe el universitario transmitir la información que sobre el tema tiene y solo el 7% dio contestación negativa.

GRAFICA No. 17

17.-¿Considera que la obligación planteada en la cuestión anterior se extiende a transmitir la información entre su círculo más cercano?

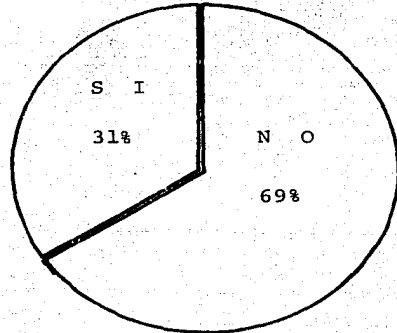


18.- Importante es notar que el 69% de las respuestas fueron en el sentido de no considerar a los homosexuales causantes de la aparición del Síndrome, pero muchos de ellos sí les culpan de propiciar la propagación de este y el 31% les atribuye, además, la causa de la aparición.

GRAFICA No. 18

18.-¿Culpa usted a los homosexuales de ser causantes de la aparición del Síndrome?

- 1.- Sí 31%
- 2.- No 69%



19.- Gran parte de la población tiene interés sobre el tema y maneja alguna información, pero la verdad es que casos concretos de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirido, sólo el 8% de los entrevistados tiene conocimiento, como podemos observar en la tabla y gráfica correspondientes.

GRAFICA No. 19

19.- ¿Conoce algún caso de SIDA?

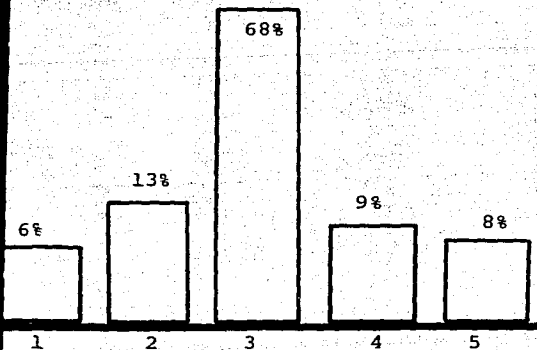
- 1.- Sí 8%
- 2.- No 92%



20.- Esta pregunta tiene como finalidad el sondear la actitud que tendría un ciudadano con preparación superior, ante un caso de SIDA. Encontramos la mayor frecuencia al afirmar que se le llevaría a una institución de salud.

GRAFICA No. 20

20.- De saber que un conocido suyo esta infectado, ¿qué haría?



- 1.- Se alejaría de él 6%
- 2.- Se explicaría en qué consiste su enfermedad 13%
- 3.- Le llevaría a una institución de salud. 68%
- 4.- Le sería indiferente 9%
- 5.- Varias de las anteriores 8%

21.- Resultó muy interesante dejar abierta esta pregunta para recibir información de las encuestas practicadas. Existen las más variadas respuestas como son, por ejemplo:

- Me suicidaría,
- Me divorciaba,
- Donaría mi cuerpo para investigaciones científicas,
- Haría mi testamento,
- Me aislaría de la sociedad para no contagiar,
- Me sometería a tratamiento médico,
- Gozaría mis últimos días, meses o años,
- No sabría qué hacer,
- Me llevaría unos cuantos de paso,
- y otros tantos que después de mucho pensar, prefirieron no contestar.

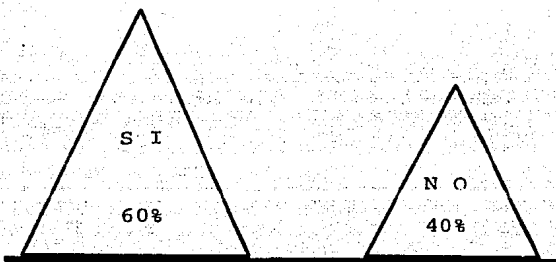
Aun cuando no podemos graficar el resultado obtenido de esta pregunta, se puede considerar que se llevó a los encuestados a la reflexión, más valiosa que la expresión de una respuesta cerrada.

22.- Como resultado de este planteamiento, el 60% conoce la existencia del Centro Nacional de Información del SIDA, y sólo el 40% contestó en sentido negativo y han obtenido información por otros medios.

GRAFICA No. 22

22.-¿Sabía que existe un Centro Nacional de Información del SIDA?

- 1.- Sí 60%
- 2.- No 40%

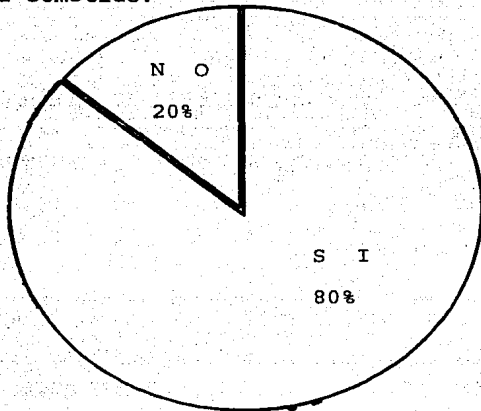


23.- El 80% de la población en la que se practicó la encuesta, han manifestado su interés por conocer el cometido del Centro Nacional de Información del SIDA, lo que daría entrada a éste para intensificar sus campañas sabiendo que serían aceptadas.

GRAFICA No. 23

23.-¿Le interesaría conocer su cometido?

- 1.- Sí 80%
- 2.- No 20%

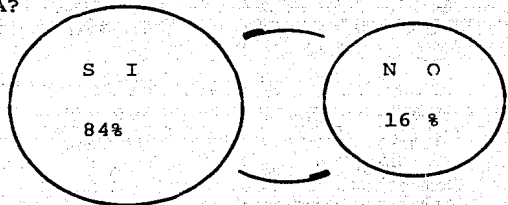


24.- Aun cuando el 84% considera que la U.N.A.M., debería destinar recursos a la prevención del SIDA, son valiosos los argumentos del 16% que no cree que esto sea conveniente, por decir que para eso existe una Secretaría de Salud o que bastante limitado es el presupuesto de la Universidad para dis-- traer recursos en este fin.

GRAFICA No. 24

24.-¿Cree usted que la U.N.A.M. debía destinar recursos a la prevención del SIDA?

- 1.- SI 84%
- 2.- NO 16%

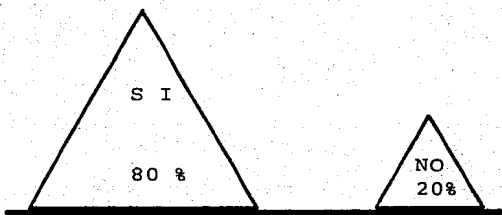


25.- Se suscitó una controversia con la aplicación de esta pregunta, ya que 80% piensa que sí se debería tratar de detectar, pero se cuestiona el qué se haría con los aspirantes que pudieran encontrarse infectados, ya que el rechazarles como alumnos de la UNAM sería discriminatorio, el 20% restante considera que esto no debe hacerse.

GRAFICA No. 25

25.-¿Cree que sería conveniente que la U.N.A.M. intentara de detectar casos de SIDA entre los aspirantes a nuevo ingreso?

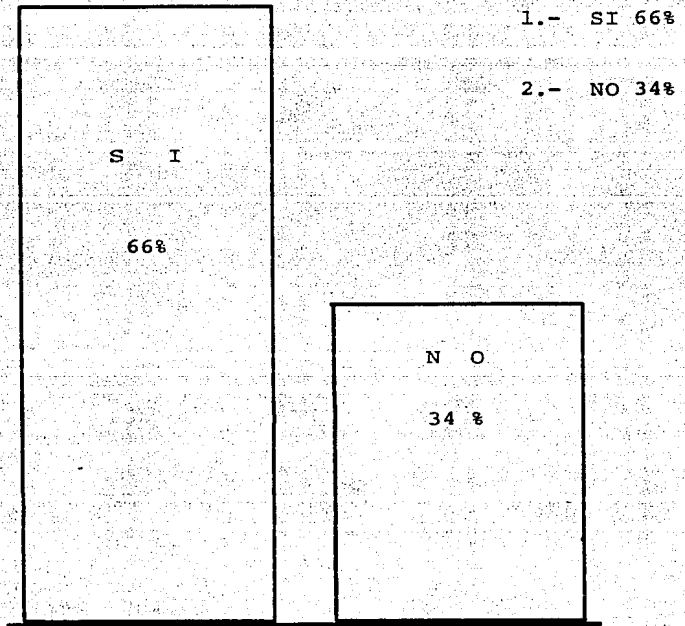
- 1.- Si 80%
- 2.- No 20%



26.- Es un tanto alentador el que el 66% piense que se llegará a erradicar este mal, aunque agregan que no a corto plazo, por el contrario, el 34% dice que no.

GRAFICA No. 26

2.- ¿Considera usted que el SIDA llegará a erradicarse?



COMPROBACION DE LA HIPOTESIS

- 1.- Existe inquietud de la comunidad universitaria por el problema que representa la aparición y creciente propagación del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, pero la mayor parte de ella, desconoce los pormenores sobre el tema.

Esta hipótesis la vemos comprobada con los resultados obtenidos en el análisis de las preguntas aplicadas y el bombardeo de comentarios y preguntas directas planteadas por los encuestados.

- 2.- La información que a la población en general se da sobre el particular es mínima, pero el universitario esta en la mejor disposición de recibir, conocer e inclusive transmitir todo lo que sobre el tema se le presente, por saberse inmerso en el conflicto que conlleva el que no se llegue a controlar a corto plazo este mal.

Esta hipótesis podemos decir que se llegó a comprobar solo parcialmente ya que:

- Todos los encuestados tienen conocimiento sobre la existencia del Síndrome, pero el manejo de información es escasa en la gran mayoría.

- Según se desprende de las respuestas a la pregunta No. 16, el universitario se compromete a ampliar el dominio del tema y a transmitir la información entre su círculo más cercano (preg. 17).

- Inmerso en el problema de contraer el Síndrome, según respuestas a la pregunta 14, de si cree estar en peligro de Contraerlo, el 82% contesto que no, y el 99% piensa que el SIDA llegará a erradicarse, aunque no a corto plazo,

3.- Mientras mayor sea el nivel de estudios de una persona, mayor será el interés y conocimientos que presenta en problemas sociales o de salud, tales como la aparición del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.

Podemos afirmar que el manejo de información varía de un sector a otro:

- Mientras el estudiante se muestra muy interesado en recibir información y conocer casos u opiniones de SIDA,

- El profesor da información más precisa pero se muestra tranquilo y da a la aparición del SIDA una razón bastante bien asimilada.

- Por su parte el trabajador administrativo se muestra un tanto indiferente y dice que es solo un truco publicitario de las autoridades para distraer la atención de los ciudadanos en momentos como estos, anteriores al próximo destape del candidato a la presidencia de la República.

4.- Los datos que arrojará esta investigación, serán muy importantes y dignos de ser considerados, si pensamos que fueron recogidos entre una población muy madura, con un alto grado de cultura general y preocupados de los grandes problemas del país.

Expresando por principio que de los 149 encuestados, 111 fueron estudiantes de nivel superior, 21 empleados administrativos y 17 profesores, el promedio de la población da un nivel superior de estudios, se obtuvieron resultados importantes por los conocimientos y cultura general de la población en que se practicó y por considerar que la aparición del SIDA representa un grave problema de salud pública.

RECOMENDACIONES .

Puedo afirmar que sería conveniente que el Centro Nacional de Información del SIDA planeara conferencias en todas y cada una de las Facultades y Escuelas que conforman la Universidad, auxiliado de todo su equipo de personal especializado con el fin de exponer realmente a la comunidad universitaria la problemática de la aparición y propagación del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida y las posibles alternativas y soluciones.

Amén de la información recopilada y comentada en su momento, pienso que se ha sembrado una inquietud bastante sana en la población en que se practicó la encuesta, la que los llevará a intentar mayor información que satisfaga sus interrogantes y amplíe su cultura general. Muestra de ello es la gran acogida e interés que han mostrado y el querer complementar y abundar sobre el tema, planteándome preguntas directas en relación y felicitándome por emprender una investigación de esta naturaleza.

C O N C L U S I O N E S .

Tomando como punto de partida, la hipótesis planteada, concluimos en que, la encuesta realizada la confirma ya que:

Con la simple aplicación del cuestionario se pudo notar mucho interés de parte de los encuestados, que se manifestó con comentarios adicionales verbales y escritos y preguntas planteadas en forma directa al encuestador, a pesar de saber que se aplicó a estudiantes que se encuentran con prisa - cambiando de un salón a otro para escuchar sus clases, al trabajador y profesor dentro de su horario de trabajo, por lo que se entiende que no nos pudo dedicar mucho tiempo.

Con el análisis del cuestionario pudimos comprobar - que es aceptable la información que en general tiene la población universitaria sobre el tema y que demuestra gran interés en ampliarla.

Varía mucho la información de un sector a otro de la población universitaria y no solo eso, también de las respuestas de los mismos estudiantes de una facultad a otra -- Mientras el estudiante de Derecho piensa que prepararse con hacer un testamento o divorciarse en el caso de saberse infectado por el SIDA, el de Química opina que donaría su cuerpo para que con él se realizaran investigaciones científicas con el fin de estudiar este mal, El maestro llegó a opinar - que se iría a Francia para someterse a tratamiento médico y otros se aislarían con el fin de no propagar la infección, - etc.

- Hasta el momento, para el padecimiento del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirido, no se ha encontrado cura o tratamiento adecuado, sin embargo es importante que al tener conocimiento de un posible caso de este Síndrome, se de información al Centro Nacional de Información del SIDA.

- Si comparamos con los millones de habitantes que conforman la población Mexicana, los 584 casos de sida registrados desde su aparición hasta julio del presente año en toda la República Mexicana, podremos decir que no es tan grave el problema, pero los medios publicitarios lo tomaron por su cuenta durante un tiempo, aunque a últimas fechas se ha aminorado su actividad.

- La lucha contra el SIDA debe avocarse a proporcionar a la población en General, información clara y aceptable desde el punto de vista cultural sobre las formas de transmisión y las medidas que las personas pueden adoptar para proteger su salud.

- Las campañas y programas implementados con motivo de la aparición del SIDA, lograron poner en alerta a la población y aminorar los posibles casos de contagio, cosa que se ve comprobada al notar que mientras durante el 2o. semestre de 1986 se presentaron 170 casos; en el 1er. de 1987 solo se detectaron 74 y durante los 2 primeros meses del 2o. semestre de 1987, solo 2.

- Es en el Distrito Federal en donde se registra el mayor porcentaje de casos de SIDA de la República, es decir el 44.3% debido a que es aquí en donde se encuentra mayor número de habitantes; mas desorden o libertad sexual y mayor probabilidad de detectar a los infectados auxiliándose de los servicios médicos, deficientes en el interior de la República.

- Fue desde 1981 que en México se presentaron los 2 primeros casos de SIDA, sin embargo hasta 1986 en el Diario Oficial del 22 de mayo se publicaron las primeras disposiciones -- tendientes a modificar la reglamentación legal en materia de salud con el objeto de adecuarlas a las implicaciones -- sociales que representa la aparición del SIDA. Nuevamente en mayo de 1987 se realizaron reformas y adiciones a la -- Ley General de Salud en lo relacionado a epidemiología en sus artículos 134, 136, 332, 333, 375 Fracc. VI, 462 Fracc. II, y 462 Bis.

- Fuera de las reformas comentadas en materia de salud, existe un gran silencio o vacío legislativo en las demás materias, para adecuar sus textos originales o adicionarlos con el objeto de comprender una situación surgida ultimamente -- como es la aparición del SIDA.

- Puede no ser necesaria en materia Civil, esta adecuación, -- si pensamos que es el padecimiento del SIDA, un impedimento para contraer matrimonio por ser como lo menciona el Art. -- 156, una enfermedad crónica, incurable y contagiosa, por lo tanto encuadra perfectamente entre los que este artículo -- describe. Así también, según el 267 Fracc. VI, del Código -- Civil que enumera entre las causas de divorcio el padeci- -- miento de enfermedades de la naturaleza del SIDA.

- En materia penal, en el art. 199 Bis, que tipifica el peli- -- gro de Contagio puede presuponerse incluido o considerar -- que deba adicionarse o complementarse esta disposición dando características más generales en que encuadren padeci- -- mientos tales como el del SIDA.

B I B L I O G R A F I A .

- REVISTA INVESTIGACION Y CIENCIA No. 126.
Edición en Español de Scientific American,
EL VIRUS DEL SIDA.

- SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDO.
Boletín Mensual, Sector Salud,
México, Año 1, Numeros 1, 2, 3, 4, y 5.

- Información Sobre el SIDA para el público en general.
CONASIDA, Programa de Investigación y Detección del -
SIDA, Secretaría de Salud, 1987.

- REVISTA MD EN ESPAÑOL.
SIDA, Lecciones de la Historia.

- GUIA PARA REALIZAR INVESTIGACIONES SOCIALES.
Rojas Soriano Raúl, Textos Universitarios.
U.N.A.M. 1982.

- UNA HISTORIA DE LA UNIVERSIDAD DE MEXICO Y SUS PROBLEMAS.
Silva Herzog Jesús,
Siglo Veintiuno Editores, S.A., 4a. Edición.

- ENCICLOPEDIA FAMILIAR DE LA MEDICINA Y LA SALUD.
Dirigida por Morris Fishbein, M.D., Volumen 1,
H.S. Stuttman Co., Inc. Editores; New York 16. N.Y.

- DICCIONARIO LAROUSE DE LA LENGUA ESPAÑOLA,
García Ramon- Pelayo y Gross,
Ediciones Larousse, México 1980